

Заведующему МАДОУ – детский сад
общеразвивающего вида № 479 «Берег Детства»
И.П. Алейникова
от _____

Ф.И.О. (последние при наличии) родителя (законного
представителя) *
Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя)

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)
Телефон: _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить в муниципальное дошкольное образовательное учреждение – детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому развитию воспитанников № 479 «Берег детства» моего ребенка

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка*)
_____, реквизиты свидетельства о рождении ребенка * _____
(дата рождения ребенка*)

(серия, номер, кем выдан, когда выдано) *
адрес места жительства (места пребывания, место фактического проживания) (нужное подчеркнуть)
ребенка: _____

- (индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)
- на обучение по образовательной программе дошкольного образования,
 - оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка: _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))
адрес электронной почты родителя (законного представителя) _____,
номер телефона родителя (законного представителя) _____,
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

(документ, номер, кем выдан, когда выдан)
Направленность дошкольной группы общеразвивающая.
Желаемая дата приема на обучение в учреждение*: _____
Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания) _____
Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка* _____.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- да;
- нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

- да;
- нет.

(подпись*)

(дата*)

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами *:

- устав учреждения;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- образовательная программа дошкольного образования учреждения;

другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанника*:

- _____
- _____
- _____
- _____

(подпись родителя (законного представителя) *)

(дата)*

(подпись родителя (законного представителя) *)

(дата)*

*Поля обязательные для заполнения