

Индивидуальный (регистрационный) номер заявления _____

Заведующему
Муниципальным
дошкольным образовательным
бюджетным учреждением
«Детский сад № 7»
Сошниковой И.А.
(Ф.И.О заведующего)

(Ф.И.О, (последнее - при наличии) родителя
(законного представителя) полностью)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя))

заявление.

Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка

Адрес места жительства ребенка (по прописке) _____

Адрес места фактического проживания ребенка (места пребывания)

(заполняется в случае его отличия от адреса места жительства ребенка)

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет) _____

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (да/нет) _____

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

на обучение по Образовательной программе дошкольного образования Муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения города Бузулука «Детский сад №7» _____

(наименование образовательной программы дошкольного образования)

осуществляемое на _____ языке, _____ родном языке _____

(с указанием конкретного языка (с указанием конкретного языка, в том числе русского, как родного)

в группу _____ общеразвивающей _____
(общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной, комбинированной)

направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет,

№

с режимом пребывания

(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)

с « _____ » _____ 20 _____ г

Сведения о родителях:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Отец _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Законный

представитель

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего наличия установление опеки

(при наличии) _____

_____ 20 _____ г.

(подпись родителя
(законного представителя) ребенка)

_____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____

(дата)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников образовательной организации ознакомлен(а):

_____ (подпись родителя
(законного представителя) ребенка)

_____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(дата)