

Заведующей МБДОУ ЗАТО Видяево
«Детский сад №1 «Солнышко»»
краткое наименование образовательной организации
Щербаковой Татьяне Петровне
Ф.И.О. заведующего (последнее – при наличии)

№ _____
дата и номер регистрации заявления

ОТ _____
Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии) родителя/законного /
представителя

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка (серия, номер, дата выдачи,
орган, выдавший документ)

Тел. _____
Эл.почта (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(Ф.И.О. ребенка полностью (последнее – при наличии))

« ____ » _____ 20 ____ г. р., свидетельство о рождении: серия _____ номер _____,
выдано _____

(наименование органа записи актов гражданского состояния, дата выдачи)

Адрес места жительства ребенка (адрес регистрации) _____,

Адрес места фактического проживания ребенка _____

на обучение по _____ программе дошкольного образования
основной образовательной/адаптированной образовательной

в группу _____ направленности, в режиме _____ дня пребывания
(общеразвивающей /компенсирующей) (полного дня, сокращенного)

с _____
(желаемая дата приема ребенка на обучение)

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____
(нуждаюсь /не нуждаюсь, реквизиты ИПРА)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
фамилия, имя отчество полностью (последнее – при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Отец: _____
фамилия, имя отчество полностью (последнее – при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Опекун: _____
фамилия, имя, отчество полностью (последнее - при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при
наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____
(при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф. И. О.)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____.

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

С целью соблюдения норм, установленных ч. 4 статьи 63 и статьи 17 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования _____ в _____ форме обучения с учетом мнения ребенка.

(форма получения образования: в организации или в форме семейного образования) (форма обучения: очная, очно-заочная, заочная)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф. И. О.)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф. И. О.)

С Уставом МБДОУ ЗАТО Видяево «Детский сад №1 «Солнышко»», сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ ЗАТО Видяево «Детский сад №1 «Солнышко»», распорядительным актом администрации ЗАТО пос. Видяево Мурманской области «О закреплении территорий ЗАТО Видяево за муниципальными бюджетными образовательными организациями» в том числе через официальный сайт ознакомлены.

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф. И. О.)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф. И. О.)

Заведующей МБДОУ ЗАТО Видяево
«Детский сад №1 «Солнышко»»
краткое наименование образовательной организации
Щербаковой Татьяне Петровне
Ф.И.О. заведующего (последнее – при наличии)

№ _____
дата и номер регистрации заявления

ОТ _____
Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии) родителя/законного /
представителя

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка (серия, номер, дата выдачи,
орган, выдавший документ)

Тел. _____
Эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(Ф.И.О. ребенка полностью (последнее – при наличии))

« ____ » _____ 20 ____ г. р., свидетельство о рождении: серия _____ номер _____,
выдано _____

(наименование органа записи актов гражданского состояния, дата выдачи)

Адрес места жительства ребенка (адрес регистрации) _____,

Адрес места фактического проживания ребенка _____

на обучение по _____ программе дошкольного образования
основной образовательной/адаптированной образовательной

в группу _____ направленности, в режиме _____ дня пребывания
(общеразвивающей /компенсирующей) (полного дня, сокращенного)

с _____
(желаемая дата приема ребенка на обучение)

в связи с переводом из _____
наименование образовательной организации

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____
(нуждаюсь /не нуждаюсь, реквизиты ИПРА)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Отец: _____
фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Опекун: _____
фамилия, имя, отчество полностью (последнее - при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при
наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____
(при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

« ____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20____ года _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

С целью соблюдения норм, установленных ч. 4 статьи 63 и статьи 17 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования _____ в _____ форме обучения с учетом мнения ребенка.

(форма получения образования: в организации (форма обучения: очная, очно-заочная, заочная) или в форме семейного образования)

« ____ » _____ 20____ года _____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

« ____ » _____ 20____ года _____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

С Уставом МБДОУ ЗАТО Видяево «Детский сад №1 «Солнышко»», сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ ЗАТО Видяево «Детский сад №1 «Солнышко»», распорядительным актом администрации ЗАТО пос. Видяево Мурманской области «О закреплении территорий ЗАТО Видяево за муниципальными бюджетными образовательными организациями» в том числе через официальный сайт ознакомлены.

« ____ » _____ 20____ года _____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

« ____ » _____ 20____ года _____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)