Заведующему МБДОУ д/с № 41
Поршневой Тамаре Михайловне
_____
_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)
_____
_____
_____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя(законного представителя) ребенка
адрес электронной почты:_____
контактный телефон:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
родителя (законного представителя) о зачислении в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)
_____
_____ серия_____ №_____ дата выдачи «____»_____ 20___г
(дата рождения) (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
_____
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 41»
Дата желаемого приема на обучение «_____»_____20___г.

в группу_____
(направленность дошкольной группы)
с режимом пребывания_____
(необходимый режим пребывания)

Сведения о родителях:
Мать_____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
телефон (при наличии) _____
адрес электронной почты (при наличии)_____
Отец_____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
телефон (при наличии)_____
адрес электронной почты (при наличии)_____

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, ***ознакомлен(а).***

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю для моего ребенка _____ _____ как язык образования по основной образовательной программе дошкольного образования, а также изучение _____ как родного языка.

Ребенок ***нуждается (не нуждается)*** в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

«____»_____ 20__ г. _____ Подпись _____

Индивидуальный номер заявления _____

_____
(Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего заявление)