

Зарегистрировано в Журнале регистрации
Заявление родителей (законных представителей)
воспитанников « ____ » _____ 20____ № _____

Заведующему МБДОУ ЦРР
– д/с № 4 «Колосок»
Мухамедзяновой И.И.

Зачислить с « ____ » _____ 20____ № _____
Заведующий д/с : _____ / Мухамедзянова И.И. /

(Ф.И.О. родителя(законного представителя)

Проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

О приёме ребёнка на обучение по образовательной программе дошкольного образования

Прошу Вас зачислить моего сына/ дочь _____
_____, дата рождения « ____ » _____ 20____ г.р., свидетельство о
рождении серия _____ № _____, кем выдано _____

В МБДОУ ЦРР – д/с № 4 «Колосок» в _____ группу _____ направленности
(общеразвивающая , комбинированная, др)

с _____ режимом пребывания , с « ____ » _____ 20____ (желаемая дата приёма ребёнка в ДОО)
(режим :10,5 часов, КВП, др)

Адрес место жительства ребенка:
по месту регистрации _____

фактический: _____

Место рождения ребенка: _____

Язык обучения _____, родной язык из числа народов России _____

Ф,И,О, родителя (законного представителя) ребенка: _____

Документ , удостоверяющий личность(паспорт, др., указать реквизиты) _____

Реквизиты документа , подтверждающего установление опеки(при наличии) _____

Адрес электронной почты _____ телефоны родителя(законного представителя) _____

Адрес место жительства родителя (законного представителя):
по месту регистрации: _____

Фактический: _____

Ф,И,О, родителя (законного представителя) ребенка: _____

Документ , удостоверяющий личность(паспорт, др., указать реквизиты) _____

Реквизиты документа , подтверждающего установление опеки(при наличии) _____

Адрес электронной почты _____ телефоны родителя(законного представителя)

Адрес место жительства родителя (законного представителя):
по месту регистрации: _____

Фактический: _____

Потребность в обучении по адаптировано 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) _____

Налиции права на специальные меры поддержки семьи (гарантии) _____

(указать категорию льготы по оплате за присмотр и уход за ребенком , документ, подтверждающий право на льготу)

С Уставом , лицензией на право ведения образовательной деятельности , основными образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, с правами и обязанностями , размещенными на сайте детского сада ознакомлен (а)

подпись

Ф.И.О.

Дата « _____ » _____ 202 _____ г.

Подпись _____