

Регистрационный № _____

от « ____ » _____ 20 ____ г.

Шестипёровой Дарье Николаевне

от _____,
(указать фамилию, имя, отчество(при наличии)полностью)
паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

проживающей(его) по адресу: _____

телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения)

свидетельство о рождении _____
(серия, номер, когда и кем выдано)

адрес места жительства, места пребывания (регистрации) _____

адрес фактического проживания _____

в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 32 «Рябинка» на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования в группу **общеразвивающей** направленности с _____ 20 ____ г.
(указать желаемую дату зачисления)

Необходимый режим пребывания в МДОУ _____

Потребность в обучении ребенка 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: имеется/не имеется (нужное подчеркнуть).

Выбираю язык образования _____,

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____.

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.	Ф.	реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (для опекунов)
И	И.	
О.	О.	
Адрес электронной почты (при наличии)	Адрес электронной почты (при наличии)	
Телефон раб./моб.(при наличии)	Телефон раб./моб.(при наличии)	

Сведения о братьях и (или) сестрах ребенка, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальной дошкольной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка (при наличии):

_____ (Ф.И.О. (последнее – при наличии) братьев и (или) сестер)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников муниципальной дошкольной образовательной организации ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(Ф. И. О. заявителя) (подпись)

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

несу персональную ответственность за предоставленную мной информацию.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(Ф. И. О. заявителя) (подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

«___» _____ 20 ___ г

_____/_____/_____
(Ф. И. О. заявителя)

_____/_____/_____
(подпись)