

Индивидуальный (регистрационный) номер заявления _____

Заведующему _____ муниципальным
дошкольным _____ образовательным
бюджетным учреждением «Детский
сад № 9 «Огонёк» г.Соль -Илецка
Оренбургской области
_____ Л.В.Четверговой
(наименование образовательной организации)
(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 свидетельства о рождении _____

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 _____
(наименование образовательной программы дошкольного образования)

осуществляемое на _____ языке, родном языке _____
(с указанием конкретного языка) (с указанием конкретного языка, в том

_____ в группу _____
числе русского, как родного) (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 установление опеки (при наличии)

(подпись родителя
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

Дата «__» _____ 20__ г.

С Уставом, лицензией 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)

Дата «__» _____ 20__ г.

-

