

Заведующему МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 184»

Голдовой Я.В

от Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

Паспорт: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Ул. _____

д. _____ кв. _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(Ф.И.О (последнее при наличии). полностью)

_____ « _____ » 20 _____ года рождения, _____

проживающего по адресу _____

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 184», в _____ группу.

Сведения о родителях (Ф.И.О, адрес места жительства, контактный телефон родителей(законных представителей):

Мать _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии). полностью)

Отец _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии). полностью)

Адрес фактического проживания ребенка _____

С уставом учреждения, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен (а): _____ / _____

Подпись _____ (Расшифровка подписи)

Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык, как родной язык _____, ознакомлен (а): _____ / _____

Реквизиты свидетельства о рождении: серия _____ номер _____ от _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Режим пребывания ребенка _____

Обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) созданию специальных условий для организации и обучения и воспитания ребенка инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а)(последнее- при наличии) братьев и (или) сестер

К заявлению прилагаю:

№	Наименование документа	Отметка Да/Нет	№	Наименование документа	Отметка Да/Нет
1	Медицинская карта		4	Копия паспорта родителя (законного представителя)	
2	Медицинское заключение		5	Справка, подтверждающая факт регистрации ребенка в г. Иваново	
3	Копия свидетельства о рождении ребенка		6		

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____ / _____

Расшифровка