

Заведующему ДЕТСКИМ САДОМ 8

(Ф.И.О. заведующего)

от

Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

Заявление

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в ДЕТСКИЙ САД 8 с «__» _____ 20__ г. моего ребенка

фамилия имя отчество (последнее – при наличии)

дата и место рождения ребенка

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

серия _____ № _____ дата выдачи _____ наименование органа записи актов гражданского состояния _____

реквизиты свидетельства о рождении

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать _____

(Ф.И.О.(последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка, адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания), контактные телефоны, адрес электронной почты (при наличии))

серия _____ № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____ код подразделения _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Отец _____

(Ф.И.О.(последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка, адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания), контактные телефоны, адрес электронной почты (при наличии))

серия _____ № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____ код подразделения _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Выбор родителями (законными представителями) ребенку языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка:

Мать _____ / _____
Указать язык образования Подпись Расшифровка подписи

Отец _____ / _____
Указать язык образования Подпись Расшифровка подписи

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 (при наличии) _____

имеется / не имеется

основание

Направленность дошкольной группы _____

Режим пребывания ребенка _____

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей _____

имеется / не имеется

основание

Ф.И.О (последнее при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье с ребенком и имеющих общее с ним жительство, обучающихся в ДЕТСКОМ САДУ 8:

1. _____
2. _____

С Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в ДЕТСКИЙ САД 8; распорядительным актом УО КГО Приказ «О закреплении

микроучастков за дошкольными образовательными организациями»; информацией о сроках приема документов **ознакомлен(а):**

Мать _____ / _____ / « ____ » _____ 20 ____ г.
Подпись Расшифровка подписи Дата ознакомления
Отец _____ / _____ / « ____ » _____ 20 ____ г.
Подпись Расшифровка подписи Дата ознакомления

С Уставом образовательной организации; лицензией на осуществление образовательной деятельности; образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией; локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **ознакомлен(а):**

Мать _____ / _____ / « ____ » _____ 20 ____ г.
Подпись Расшифровка подписи Дата ознакомления
Отец _____ / _____ / « ____ » _____ 20 ____ г.
Подпись Расшифровка подписи Дата ознакомления

Расписку в получении документов получил(а):

_____ / _____ / « ____ » _____ 20 ____ г.
Подпись Расшифровка подписи Дата

Заявление принял, регистрационный № _____

_____ / _____ / « ____ » _____ 20 ____ г.
Подпись Расшифровка подписи Дата