

Заведующему МДОУ детского сада
комбинированного вида №100
Остроумовой К.В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Контактный телефон

Заявление №

Прошу зачислить в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 100 с моего согласия в группу *компенсирующей* направленности моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

(дата рождения ребенка)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка

(серия, номер свидетельства о рождении, кем выдано, дата выдачи)

с _____ 20 ____ г.
(желаемая дата приема на обучение)

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

Сведения о родителях (законных представителей)

Мать _____
(Ф.И.О. (последнее при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

(паспортные данные)

Отец

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

(паспортные данные)

Адрес электронной почты, контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать _____

Отец _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации – в том числе русского языка как родного языка подтверждаю.

« ____ » _____ 20 ____

Подпись

Ф.И.О. заявителя

Сведения о потребности в обучении 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) – нуждаюсь/не нуждаюсь.

(документ, подтверждающий потребность в обучении по адаптированной программе)

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основной образовательной программой, с правами и обязанностями воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с распорядительным актом органа местного самоуправления городского округа о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа, правами и обязанностями воспитанников –ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____

Подпись

Ф.И.О. заявителя

« _____ » _____ 20 _____
Дата регистрации заявления