

Регистрационный номер _____

Заведующему МБДОУ «ДС № 30»

от _____,

(ФИО родителя (законного представителя))

 (реквизиты документа, удостоверяющего личность
 родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,

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

дата рождения « ____ » _____ г.р.

(число, месяц, год рождения ребенка)

свидетельство о рождении: _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу: _____

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

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Анжеро-Судженского городского округа «Детский сад № 30» (МБДОУ «ДС № 30») в группу

_____ направленности с режимом пребывания полного дня (12 – часового пребывания) на обучение по основной/адаптированной (нужное подчеркнуть) образовательной программе дошкольного образования с _____.

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа народов Российской Федерации _____.

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания с учетом состояния здоровья ребенка, подтверждаемого:

Индивидуальной программой

заключением психолого-медико-

реабилитации инвалида

педагогической комиссии

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

Отец _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

Законный представитель _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)

(реквизиты документа, подтверждающие установление опеки)

уставом МБДОУ «ДС № 30», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными

программами МБДОУ «ДС № 30», локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «ДС № 30» ознакомлен(а).

« ___ » _____ 20__ г

_____ / _____

подпись

ФИО

« ___ » _____ 20__ г

_____ / _____

ПОДПИСЬ

