

Регистрационный № _____

(Ф.И.О. ответственного лица)

Заведующему МБДОУ д/с № 92
Бокаревой А.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя
(законного представителя))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты
документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))
ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБДОУ д/с № 92 моего(ю) сына (дочь) _____

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

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
в группу общеразвивающей / компенсирующей направленности, с режимом пребывания _____
Дата желаемого приема на обучение в МБДОУ д/с № 92 , реализующего основную
(адаптированную) образовательную программу дошкольного образования _____

Сведения о родителях:

Мать: _____

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

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Отец: _____

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

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлены.

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираем для ребенка _____ как язык образования по основной (адаптированной) образовательной программе дошкольного образования, а также изучение _____ как родного языка.

Ребенок нуждается (не нуждается) 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 нужное подчеркнуть).

« ____ » _____ 20__ года Подпись _____