

Заведующему МБДОУ д/с-к/в № 15
Т.Н. Блиняевой

(Ф.И.О заявителя)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу Вас принять ребёнка

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

Число, месяц, год рождения ребёнка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

(места пребывания, места фактического проживания)

Язык образования (обучения) _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского как
родного языка _____

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное
дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №
15 муниципального образования Кавказский район.

Направленность дошкольной группы _____
общеразвивающая/ компенсирующая

Режим пребывания ребёнка _____
полный, режим кратковременного пребывания, сокращенный

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
ребёнка - инвалида в соответствии и индивидуальной программой реабилитации инвалида (при
наличии)

Желаемая дата приема на обучение _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

_____ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Отец:

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

_____ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ ознакомлены:

Мать: _____
(подпись)

Отец: _____
(подпись)

_____ (дата подачи заявления)

_____ (подпись заявителя, расшифровка подписи)