Заведующему

_____
наименование образовательной организации

_____
(фамилия, имя, отчество)

от_____

_____,
Ф.И.О. заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять моего ребенка _____
Ф.И.О (последнее при наличии), дата рождения ребенка, место рождения)

_____ свидетельство о рождении серия _____ № _____, кем и когда выдано, проживающего по адресу: _____
(указывается адрес места пребывания, адрес фактического места проживания ребенка)

в
_____,
наименование образовательной организации

в группу _____направленности с
(направленность группы)

режимом пребывания ребенка
_____ с _____
(указывается режим пребывания) (указывается желаемая дата приема)

Фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) сестер (братьев) посещающих данную образовательную организацию _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей ребенка:
1.
_____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
_____
(серия, номер документа, кем и когда выдан)

1. _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
_____
(серия, номер документа, кем и когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) _____
_____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____
Потребность в обучении по адаптивной 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)
_____
Наличие права на специальные меры поддержки семьи (гарантии) _____

_____

Образование моего ребенка осуществлять на русском языке.

«_____» _____ 20____г. _____ _____
подпись (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, правами и обязанности воспитанников и другими локальными актам, регламентирующими порядок организации образовательного процесса, ознакомлен(а)

Дата _____ /_____/
подпись Ф.И.О.