

Регистрационный № _____

Дата _____

И.о.Заведующего МБДОУ – детского сада № 46
«НЕПОСЕДЫ» Ловыгина Л.Н.

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

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя)* _____

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)

Адрес электронной почты родителя (законного
представителя): _____

Номер телефона родителя (законного
представителя)* _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 46 «НЕПОСЕДЫ» моего сына (дочь) _____

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

(дата рождения ребенка)

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка _____,

(серия, номер, кем выдано, когда выдано)

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

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

- ☐ на обучение по образовательной программе дошкольного образования,
☐ оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

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

адрес электронной почты родителя (законного представителя) _____,

номер телефона родителя (законного представителя) _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(документ, номер, кем выдан, когда выдан)

Выбираю направленность дошкольной группы (отметить любым знаком):

- ☐ общеразвивающая;
☐ компенсирующая (с указанием особенностей развития) _____
☐ оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) _____

Желаемая дата приема на обучение в учреждение: _____.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, круглосуточного пребывания) _____

(указать)

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

(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- ☐ да;
☐ нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

- ☐ да;
- ☐ нет.

(подпись)

(дата)

Ознакомлен(а) со следующими документами, в том числе через официальный сайт учреждения:

- ☐ устав учреждения;
- ☐ лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- ☐ образовательная программа дошкольного учреждения;
- ☐ Образовательной программой и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, права и обязанности воспитанников, о закреплении территории МО «город Екатеринбург» за муниципальными дошкольными образовательными организациями.
- ☐ с Федеральным законом № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.1,2, 54, 55, 64, 65).

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)