

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 16» муниципального образования Кандалакшский район
Гамовой Татьяне Анатольевне

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 16» с _____ в _____
(указать желаемую дату зачисления) (наименование, направленность группы)

(необходимый режим пребывания в группе)

моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, опекаемого)

Дата рождения _____
(число, месяц, год рождения)

Свидетельство о рождении серия _____ № _____ выдано _____
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

Адрес места жительства ребёнка _____
(место пребывания, место фактического проживания ребенка)

Прошу организовать _____
(при наличии потребности в обучении ребенка 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))

Сведения о родителях (законных представителях):

мать _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), адрес электронной почты, телефон.)

отец _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), адрес электронной почты, телефон.)

Документ, подтверждающий установление опеки _____
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Заявитель
« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 16» муниципального образования Кандалакшский район, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, в том числе через официальный сайт образовательной организации, Постановлением администрации муниципального образования Кандалакшский район о закреплении территорий от «__» «_____» 20__ г. № ____ ознакомлен(а):

(подпись **матери**/законного представителя)

(расшифровка подписи)

(подпись **отца**/законного представителя)

(расшифровка подписи)

Прошу организовать обучение моего ребёнка по образовательным программам дошкольного образования на _____ языке, и _____ языке, как родном языке из
(выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)
числа языков народов Российской Федерации.

(подпись **матери**/законного представителя)

(расшифровка подписи)

(подпись **отца**/законного представителя)

(расшифровка подписи)

(регистрационный номер заявления)

(подпись руководителя)