

В приказ
Заведующий
_____ Н.В. Нестерова

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 217»
Н.В. Нестеровой

(Ф.И.О. (полностью) родителя, законного представителя)

(паспортные данные)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения: " _____ " _____ 20 _____ г.р.
(день, месяц, год)

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____
адрес проживания ребенка (места пребывания, места фактического проживания)

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

в группу общеразвивающей направленности муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 217» с _____ -часовым режимом пребывания с « _____ » _____ 20 _____ г.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке;
Потребность 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) _____;
(имеется, не имеется)

Фамилия, имя, отчество матери: _____

адрес электронной почты, контактный телефон _____

Фамилия, имя, отчество отца: _____

адрес электронной почты, контактный телефон _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельностью, образовательной программой Учреждения, с приказом комитета по образованию города Барнаула «Об утверждении перечня территорий, закрепленных за МБДОУ», с Правилами внутреннего распорядка воспитанников Учреждения и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей ознакомлен(а).

подпись

расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 _____ г.