

№ _____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему МАДОУ ДС № 3 «Умка»

краткое наименование образовательной организации

Шаровой Оксане Александровне

Ф.И.О. заведующего (последнее – при наличии)

ОТ _____

Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии) родителя/законного / представителя

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(Ф.И.О. ребенка полностью (последнее – при наличии))

« ____ » _____ 20 ____ г. р., свидетельство о рождении: серия _____ номер _____,
выдано _____

(наименование органа записи актов гражданского состояния, дата выдачи)

Адрес места жительства ребенка (адрес регистрации) _____

Адрес места пребывания ребенка (адрес временной регистрации – при наличии) _____

Адрес места фактического проживания ребенка _____

на обучение по _____ программе дошкольного образования
основной образовательной/адаптированной образовательной

в группу _____ направленности, в режиме _____ пребывания
(общеразвивающей /компенсирующей / (полного дня, сокращенного, продленного
комбинированной/оздоровительной) кратковременного, круглосуточного)

с _____
(желаемая дата приема ребенка на обучение)

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____
(нуждаюсь /не нуждаюсь, реквизиты ИПРА)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
фамилия, имя отчество полностью (последнее – при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Отец: _____
фамилия, имя отчество полностью (последнее – при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Опекун: _____
фамилия, имя, отчество полностью (последнее - при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____
(при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф. И. О.)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке.
выбранный, предпочитаемый язык образования

Родной язык из числа народов Российской Федерации _____
(тип языка)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф. И. О.)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф. И. О.)

С Уставом МАДОУ ДС № 3 «Умка», сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ ДС № 3 «Умка», распорядительным актом администрации муниципального образования ЗАТО Александровск Мурманской области о закреплении муниципальных образовательных организаций, реализующих программы дошкольного образования, за конкретными территориями ЗАТО Александровск ознакомлены

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф. И. О.)

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф. И. О.)