

Рег. № _____
" _____ " _____ 20__ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 4
"Солнышко»

Сыч Светлане Геннадьевне

(Ф.И.О. руководителя)

от _____

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

проживающего по адресу:

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

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

дата рождения " _____ " _____ 20__ года.

Свидетельство о рождении _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

адрес места жительства ребенка: _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Солнышко» городского округа г. Урюпинск в _____

(указать возрастную группу, направленность группы)

для обучения по _____ программе дошкольного образования и

(образовательной / адаптированной)

осуществления присмотра и ухода.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Отец: _____

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Предъявлен паспорт гражданина _____ серия _____, номер _____,

выдан _____

Зарегистрирован: _____

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии): _____

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на _____ языке.

« _____ » _____ 20__ г.

(дата)

(подпись)

(Ф. И. О.)

Определить режим пребывания ребенка _____

Принять на обучение с « _____ » _____ 20__ года.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копию паспорта;
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документа, содержащего сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
- направление отдела образования администрации городского округа город Урюпинск;
- заявление о согласии на обработку персональных данных.

Дополнительно (при наличии) реквизиты документа, подтверждающего установления опеки, удостоверения многодетной семьи; потребность в обучении и воспитании ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (нужное, указать)

« » _____ 20 г. _____ (дата) _____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом учреждения, с образовательной программой дошкольного учреждения, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности дошкольного учреждения, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен (а).

« » _____ 20 г. _____ (дата) _____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)