

Регистрационный № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г. Заведующему МБДОУ ЗАТО г.Североморск д/с №51
Денисовой Светлане Александровне

от _____

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

паспорт: _____ № _____
(реквизиты документа удостоверяющего личность)

(дата выдачи наименование органа, выдавшего документ)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

свидетельство о рождении: _____

(реквизиты свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи наименование органа, выдавшего документ))

проживающего по адресу _____

(адрес места фактического проживания, места пребывания)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение ЗАТО г. Североморск «Детский сад №51», с учетом мнения ребенка, на обучение по образовательной программе МБДОУ ЗАТО г. Североморск д/с №51 на государственном языке РФ - русском, в группу « _____ » общеразвивающей направленности, с режимом пребывания полного дня, с « ____ » _____ 20 ____ г.

Мать _____
(законный представитель) (Ф.И.О.)

(контактный телефон, адрес эл. почты (при наличии))

Отец _____
(законный представитель) (Ф.И.О.)

(контактный телефон, адрес эл. почты (при наличии))

Ребенок в обучении 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: нуждается / не нуждается (нужное подчеркнуть).

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, Положением о языке образования, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников

ознакомлен _____ / (_____)
(подпись отца) / (расшифровка)

ознакомлена _____ / (_____)
(подпись матери) / (расшифровка)

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка)