

Заведующему МБДОУ д/с-о/в №25

И.А. Астаховой

от _____

(Ф.И.О заявителя)

(реквизиты документа, удостоверяющего

личность родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу Вас принять ребёнка

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии ребёнка))

Число, месяц, год рождения ребёнка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

(места пребывания, места фактического проживания)

Язык образования (обучения) _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского как
родного
языка _____

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное
бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего
вида №25 станицы Кавказская муниципального образования Кавказский район.

Направленность дошкольной группы _____

_____ общеразвивающая/ компенсирующая

Режим пребывания ребёнка _____

_____ полный, режим кратковременного пребывания, сокращенный

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
ребёнка - инвалида в соответствии и индивидуальной программой реабилитации инвалида (при
наличии)

_____ Желаемая дата приема на обучение _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

(фамилия, имя, отчество)

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Отец:

(фамилия, имя, отчество)

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

С уставом учреждения, регистрационным номером лицензии на осуществление образовательной деятельности, датой её выдачи, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ д/с-о/в № 25 ознакомлены:

Мать: _____
(подпись)

Отец: _____
(подпись)

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя, расшифровка подписи)