

Регистрационный № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему «МБДОУ №10» Волковой Нине Васильевне
(ФИО руководителя)

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

документ _____, серия _____ № _____

выдан _____

_____ (дата выдачи, наименование выдавшего органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 ____ г., проживающего по адресу:

_____ (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания))

свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 10» в группу _____ направленности, с _____ (общеразвивающей, комбинированной)

режимом _____, с « _____ » _____ 20 ____ г.
(полного дня, кратковременного пребывания) (желаемая дата зачисления в ДОУ)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка _____ (ФИО ребенка полностью).

на _____ языке, как родном (государственном) языке из числа языков народов Российской Федерации:

Мать(законный представитель):

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Отец (законный представитель):

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования «МБДОУ №10», образовательными программами, Постановлением администрации Печенгского муниципального округа Мурманской области «О закреплении и территорий Печенгского муниципального округа Мурманской области за образовательными учреждениями», правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей), положением о языке образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а):

Мать(законный представитель):

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Отец(законный представитель):

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

В обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

(нуждается/не нуждается указать необходимое)

Мать(законный представитель):

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Контактный телефон: _____, адрес электронной почты: _____

(при наличии)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

(номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

Отец(законный представитель):

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Контактный телефон: _____, адрес электронной почты: _____

(при наличии)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

(номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

« _____ » _____ 20____ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка)

