

Регистрационный № _____
« _____ » _____ 20__ г.

Заведующему МБДОУ № 33 «Веснушки»
Левчук И.А

ОТ _____
ФИО родителя (законного представителя) полностью

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

Вид документа _____

серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме ребенка

Прошу принять (зачислить) в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению детей № 33 «Веснушки» моего ребенка _____

(фамилия имя отчество ребенка)

Дата рождения ребенка: _____

Реквизиты свидетельства о рождении или записи акта о рождении ребенка _____

Адрес места жительства: _____

(место пребывания, место фактического проживания ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать (законный представитель) (Ф.И.О.) (последнее - при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Контактный телефон: _____

Отец (законный представитель) (Ф.И.О.) (последнее - при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Контактный телефон: _____

Законный представитель (Ф.И.О.) (последнее - при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Контактный телефон: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки(при наличии):

Вид документа _____ № _____, дата выдачи _____,

Кем выдано _____

В целях реализации прав, установленных ст. 14 ФЗ РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и в соответствии с Приказом Министерства Просвящения Российской Федерации от 15.05.2020г. № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучения русского языка как родного.

_____ « ____ » _____ 20 ____ г
(ФИО заявителя) (подпись заявителя) (дата)

Потребность в обучении ребенка 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 (при наличии) ДА/НЕТ

(нужное подчеркнуть)

_____ « ____ » _____ 20 ____ г
(ФИО заявителя) (подпись заявителя) (дата)

Направленность дошкольной группы: _____
(общеразвивающая, компенсирующая)

Необходимый режим пребывания ребенка в ДОУ: _____
(10-часовой в соответствии с режимом и графиком работы

образовательной организации)

Желаемая дата приема на обучение _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательную деятельность, с реализуемыми образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

_____ « ____ » _____ 20 ____ г
(ФИО заявителя) (подпись заявителя) (дата)

Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, перечне представленных документов выдана.

_____ « ____ » _____ 20 ____ г
(ФИО заявителя) (подпись заявителя) (дата)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 504074246255880625918708617174458765454418972382

Владелец Левчук Ирина Анатольевна

Действителен с 16.05.2023 по 15.05.2024