

Заведующему  
МКДОУ «Травянский детский сад»  
Антроповой Татьяне Валентиновне

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

Документ, удостоверяющий личность  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ, код  
подразделения)

Дата выдачи \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество ребенка (последнее - при наличии))

В МКДОУ «Травянский детский сад» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителей (последнее - при наличии) законных представителей) ребенка:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке.

Нуждаюсь в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка - инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии подчеркнуть)

Прошу организовать режим пребывания моего ребенка с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

Начать обучение моего ребенка с \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка) подписи)

С Уставом ДОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка воспитанников, правилами приема на обучение по образовательным программам, порядком перевода и отчисления воспитанников, порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и родителями (законными представителями) воспитанников, распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении территории за образовательной организацией ознакомлены:

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка) подписи)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка) подписи)

Дополнительно сообщаем о наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в МКДОУ «Травянский детский сад»

Ф.И.О (последнее при наличии) \_\_\_\_\_