

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) _____