

Заведующему МБДОУ – детский сад № 532

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

область _____

индекс _____

город _____

ул. _____

дом № _____ кв. № _____

адрес электронной почты родителя (законного представителя) _____

номер телефона родителя (законного представителя) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя): _____ (документ)

серия _____ номер _____

кем и когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Регистрационный № _____

Дата регистрации «____» _____ 20____ г.

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 532 моего ребенка,

(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка), (дата рождения ребенка)

реквизиты свидетельства о рождении ребенка (серия, номер, кем выдано, когда выдано)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть)
ребенка:

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

☐ на обучение по образовательной программе дошкольного образования

☐ оказание услуги по присмотру и уходу

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

адрес _____ электронной _____ почты _____ родителя _____ (законного _____ представителя)

номер _____ телефона _____ родителя _____ (законного _____ представителя)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(документ, номер, кем выдан, когда выдан)

Выбираю направленность дошкольной группы (отметить любым значком):

- ☐ общеразвивающая; для детей в возрасте от ____ до ____ лет.
- ☐ компенсирующая (с указанием особенностей развития) для детей в возрасте от ____ до ____ лет.
- ☐ оздоровительная (с указанием особенностей развития) для детей в возрасте от ____ до ____ лет.

Желаемая дата приема на обучение в учреждение

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)

(указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

☐ Да

☐ Нет

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

☐ Да

☐ Нет

(подпись)

(дата)

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами (указать):

- Федеральным законом № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Уставом МБДОУ;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- образовательной программой дошкольного образования учреждения;
- распорядительным актом «О закреплении территорий муниципального образования «город Екатеринбург» за муниципальными дошкольными образовательными организациями;
- другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности детей.

дата

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

дата

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