

Решение руководителя

Заведующему БМАДОУ «Детский сад № 5»

Т.В. Воротниковой

от _____
(Фамилия Имя Отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) _____ № _____
выдан _____

заявление (Инд. № _____)

Я, _____, являясь родителем
(законным представителем) _____
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)
дата рождения _____, свидетельство о рождении серия _____ номер _____, дата выдачи _____, адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: индекс _____, область _____, город _____, пос. _____, улица _____, дом № _____, квартира № _____, прошу зачислить ребенка в дошкольную образовательную организацию на обучение по образовательным программам дошкольного образования.

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии): _____

Выбираю язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык _____
(указать язык)

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) (подчеркнуть) – **есть / нет**.

Желаемый вид направленности группы (отметить любым значком):

- общеразвивающая
- компенсирующая _____
(указать особенность развития)
- оздоровительная _____
(указать направленность оздоровления)
- комбинированная _____
(указать особенность развития)

Необходимый режим пребывания ребенка (отметить любым значком):

- Полный день (10,5-12 часов)
- Круглосуточного пребывания (24 часа)
- Кратковременного пребывания (до 5 часов)
- Сокращенного дня (8-10 часов)
- Продленного дня (13-14 часов)

Желаемая дата приема ребенка на обучение _____.

Фамилию (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее при наличии) **братьев и (или) сестер**, проживающих в одной с ребенком семье и имеющих общее с ним место жительства

Данные о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать:

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

_____, _____
(контактный телефон (при наличии))

(адрес электронной почты)

Отец:

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

_____, _____
(контактный телефон (при наличии))

(адрес электронной почты)

Законный представитель:

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

_____, _____
(контактный телефон (при наличии))

(адрес электронной почты)

Дата

подпись заявителя

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации, с образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в т.ч. через официальный сайт ОО **ознакомлен(а)**.

Дата

подпись заявителя