

Регистрационный
номер _____

Заведующему МБДОУ «ДС № 34»

от _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
дата рождения « ____ » _____ г.р.
(число, месяц, год рождения ребенка)
свидетельство о рождении: _____
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу: _____
(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка)

в порядке перевода в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Анжеро-Судженского городского округа «Детский сад № 34» (МБДОУ «ДС № 34») в группу _____ направленности с режимом пребывания полного дня (12 – часового пребывания) на обучение по основной/адаптированной (нужное подчеркнуть) образовательной программе дошкольного образования с _____.

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа народов Российской Федерации _____.

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания с учетом состояния здоровья ребенка, подтверждаемого:

Индивидуальной программой
реабилитации инвалида

Заключением психолого-медико-педагогической комиссии

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

Отец _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

Законный представитель _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)

(реквизиты документа, подтверждающие установление опеки)

С уставом МБДОУ «ДС № 34», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами МБДОУ «ДС № 34», локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «ДС № 34» ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись ФИО

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись ФИО