

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 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 _____ / _____
дата подпись ФИО

« ____ » _____ 20 ____ Г _____ / _____
дата подпись ФИО