

Заведующей МАДОУ №29
Дудиной Оксане Васильевне
Родителя (законного представителя)

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

Заявление о приеме в образовательную организацию.

Прошу принять _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Адрес места жительства (места регистрации, места фактического проживания) ребенка _____

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Ковдорского муниципального округа
«Детский сад № 29 «Сказка»

(полное наименование учреждения в соответствии с Уставом)

с _____
(желаемая дата приема на обучение)

в группу _____ направленности, полного дня, 12-ти часового режима пребывания
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка - матери

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка - матери

Адрес электронной почты (при наличии) матери _____

Номер телефон (при наличии) матери _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка - отца

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка - отца

Адрес электронной почты (при наличии) отца _____

Номер телефон (при наличии) отца _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе _____, как родного языка.

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) _____
(имеется/не имеется)

С Уставом, Лицензией, Образовательной программой МАДОУ №29, а также правами и обязанностями воспитанников _____

(подпись родителя(законного представителя)

(расшифровка подписи)

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления _____