

Рег.№ _____ от _____
(№, дата регистрации заявлений о приеме
в образовательное учреждение)

Заведующему
МБДОУ «Детский сад «Подснежник»
Вороновой Т.А.

Учетный № _____
(книга учета движения воспитанников)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя)

Договор об образовании
№ _____ от _____

(адрес регистрации)

Приказ № _____ от _____

(документ, подтверждающий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

(реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельство о рождении ребенка (номер, серия, дата выдачи, кем выдано))

Дата рождения ребенка _____ Место рождения ребенка _____

Место регистрации ребенка: _____

Место проживания ребенка: _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
«Подснежник»

(полное наименование МБДОУ)

в группу _____ направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет
(вид группы)

с режимом пребывания _____ с _____ 20 _____ года
(указать режим пребывания ребенка)

организовать обучение на _____ языке.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать _____

—

(Ф.И.О.)

Адрес
проживания _____

(документ, подтверждающий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Телефон _____ e-mail _____

Отец _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

Адрес
проживания _____

(документ, подтверждающий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Телефон _____ e-mail _____

Наличие полнородных или неполнородных братьев или сестер _____

Ребенок нуждается в обучении по основной адаптированной образовательной
программе для детей с ограниченными возможностями здоровья _____.

(да/нет)

Заключение Территориальной ПМПК г. Тамбова и ЦПМПК Тамбовской области
№ _____ от _____

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида (при наличии) _____. Справка МСЭ № _____ от _____
(да/нет)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

С Уставом; Лицензией на осуществление образовательной деятельности; Основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой образовательным учреждением; Правилами приема, перевода и отчисления обучающихся, оформления отношений между образовательным учреждением и родителями (законными представителями); Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и родителей (законных представителей).

Ознакомлен (а) _____
(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)