

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения ребенка	_____ число _____ месяц _____ год
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка	серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдано _____
Адрес места жительства ребенка	<i>Адрес места пребывания ребенка</i> Населенный пункт _____ улица _____ дом _____ квартира _____
	<i>Адрес места фактического проживания ребенка</i> Населенный пункт _____ улица _____ дом _____ квартира _____

- на обучение по образовательной программе дошкольного образования МБДОУ Лавинского детского сада в группе направленности (общеразвивающей/оздоровительной) (подчеркнуть),
- с режимом пребывания – полный день/режим кратковременного пребывания (подчеркнуть).
- язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России - _____
- с « _____ » _____ 20 _____ года (указать желаемую дату приема)

Прошу организовать обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (да/нет)

Сведения о родителях	
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка	Мать/законный представитель ФИО _____ проживающего (шей) по адресу (месту жительства): улица _____ дом _____ корпус _____ кв. _____ Контактный телефон _____ адрес эл. почты: _____
Реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного представителя) ребенка	Паспорт серия _____ номер _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка	Отец/законный представитель ФИО _____ проживающего (шей) по адресу (месту жительства): улица _____ дом _____ корпус _____ кв. _____ Контактный телефон _____ адрес эл. почты: _____
Реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного представителя) ребенка	Паспорт серия _____ номер _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	Вид документа _____ Регистрационный номер _____ Дата выдачи документа _____ Наименование органа, выдавшего документ _____

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей)	
- копия свидетельства о рождении ребенка	
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства или по месту пребывания ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка	
- документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)	
- документ психолого – медико – педагогической комиссии (при наличии)	
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при наличии)	
- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан)	

С Уставом детского сада; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; образовательными программами; учебно – программной документацией, локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБДОУ Лавинском детском саду ознакомлен(а).

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи

дата « _____ » _____ 20 _____ года