

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Заявление № _____

Прошу принять моего ребенка _____,
(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения: _____

реквизиты свидетельства о рождении: _____,
(серия, номер, дата выдачи)

проживающего по адресу: г. Мурманск, ул. _____,
(место пребывания, место фактического проживания ребенка)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МАДОУ г. Мурманска №133.

в группу _____ направленности
(общеразвивающей / компенсирующей)

с режимом пребывания _____
(полный день (12 часовое) /сокращенный день (10 часов))

Желаемая дата приема на обучение _____.

Сведения о родителях (законных представителей):

Ф.И.О. матери _____,
адрес электронной почты, номер телефона _____

Ф.И.О. отца _____,
адрес электронной почты, номер телефона _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Реализацию программы дошкольного образования прошу организовать на _____ языке

(выбор языка образования (родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка 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 (при её наличии):
имеется/не имеется (нужное подчеркнуть)

Ознакомлены со следующими документами: (подписи законных представителей ребенка)

Устав МАДОУ г. Мурманска 133; Лицензия на осуществление образовательной деятельности; Образовательная программа МАДОУ г. Мурманска 133; и другими документами МАДОУ г. Мурманска 133, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены:

МАТЬ _____ / _____ /
ОТЕЦ _____ / _____ /

_____ дата

_____ подпись родителя