

№ *Не заполнять*
номер и дата регистрации заявления

Не заполнять

(наименование должности руководителя образовательной
организации)

МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»
(краткое наименование образовательной организации)

ОБРАЗЕЦ

(Ф. И. О. руководителя (последнее – при наличии))

от Ивановой Марии Ивановны

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

1001 121314 ОВД Октябрьского округа г.

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка (серия, номер, дата выдачи,
орган, выдавший документ))

Мурманска 17.12.2021

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка Иванова Ивана Ивановича
(Ф.И.О. ребенка (последнее – при наличии))

«13» мая 20 19 года рождения, свидетельство о рождении: серия I-ДП, номер 619418, выдано
отделом ЗАГС Октябрьского округа г. Мурманска управления по делам ЗАГС, 26 мая 2019,
(наименование органа записи актов гражданского состояния, дата выдачи)

адрес места жительства (постоянная регистрация) г.Гаджиево, ул.Ленина д.17 кв.82

адрес места пребывания (временная регистрация - при наличии) _____,

адрес места фактического проживания г.Гаджиево, ул.Ленина д.17 кв.82

на обучение по _____ образовательной _____ программе дошкольного образования
(образовательной/адаптированной образовательной)

в группу _____ общеразвивающей _____ направленности, в режиме полного дня пребывания
(общеразвивающей /компенсирующей)

с « _____ » _____ 20 _____ года.
(дата приема на обучение)

В обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования не нуждаюсь _____.
(нуждаюсь/не нуждаюсь)

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида не нуждаюсь / (если
ребенок- инвалид указать реквизиты ИПРА).
(нуждаюсь/не нуждаюсь, реквизиты ИПРА)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Иванова Мария Ивановна, IVFNJVA@mail.ru +79113881713 (если электронной
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

почты нет, указать электронной почты нет).

Отец: Иванов Иван Иванович, IVFNJVA@mail.ru +79113881714, (если электронной
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

почты нет, указать электронной почты нет).

Опекун: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____
(при наличии)

«дату» не ставить 20 _____ года

(подпись)

Иванова М.И.
(Ф. И. О.)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ русском _____ языке.

выбранный, предпочитаемый язык образования

Родной язык из числа народов Российской Федерации _____ русский _____.

(тип языка)

«дату» не ставить 20 ____ года

(подпись)

Иванова М.И.

(Ф. И. О.)

«дату» не ставить 20 ____ года

(подпись)

Иванов И.И.

(Ф. И. О.)

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»», сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»», распорядительным актом администрации муниципального образования ЗАТО Александровск Мурманской области о закреплении муниципальных образовательных организаций, реализующих программы дошкольного образования, за конкретными территориями ЗАТО Александровск ознакомлены

«дату» не ставить 20 ____ года

(подпись)

Иванова М.И.

(Ф. И. О.)

«дату» не ставить 20 ____ года

(подпись)

Иванов И.И.

(Ф. И. О.)

МБДОУ "ДЕТСКИЙ САД № 1 "СЕМИЦВETИК", Изекеева Наталья Анатольевна, ЗАВЕДУЮЩИЙ
25.05.2021 10:52 (MSK), Сертификат № 4587E900A0AC55AE4EE1009E62D1FFB6