



Заведующему
МБДОУ ЦРР детский сад №12
г. Нерчинска
Подшиваловой Л.Ю.

от _____
(ФИО заявителя)
проживающего по адресу _____
_____ (адрес проживания)
прописанного по адресу _____
_____ (адрес прописки)
Контактные телефоны _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)
_____ (дата рождения ребенка, место рождения ребенка, реквизиты свидетельства о рождении возрастная группа)
_____ (адрес фактического проживания ребенка)
_____ (адрес прописки ребенка)
_____ (фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка)
_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)
_____ (реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))
_____ (адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)

Дата подачи заявления: « ___ » _____ 20__ г.

_____ подпись

_____ расшифровка

С основными документами, регламентирующими деятельность учреждения ознакомлен (а):

Устав, лицензия на право ведения образовательной деятельности

_____ (подпись) _____ (расшифровка) _____ (дата)

Основная образовательная программа, реализуемая образовательным учреждением

_____ (подпись) _____ (расшифровка) _____ (дата)

Документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и родителей

_____ (подпись) _____ (расшифровка) _____ (дата)

Языком(ами) образования (в пределах возможностей) выбираем _____.
Родным языком из числа языков народов Российской Федерации является _____

(подпись) (расшифровка) (дата)

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) _____ да/нет _____
(нужное подчеркнуть)

(подпись) (расшифровка) (дата)

Направленность дошкольной группы _____

(подпись) (расшифровка) (дата)

Необходимый режим пребывания _____

(подпись) (расшифровка) (дата)

Желаемая дата приема на обучение _____

(подпись) (расшифровка) (дата)