

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения № 100
г. Кола Кольского района Мурманской области
Л.В. Дегтяр
от _____

(ф.и.о. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)
полностью)
проживающей по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка, _____,
(ф.и.о. последнее – при наличии) ребенка)

родившегося « ____ » _____ 20 ____ г.р., место рождения _____

проживающего по адресу: _____
(адрес места жительства ребенка)

на обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования в группу компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи в МБДОУ № 100 г. Кола с « ____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель): _____
(ф.и.о. (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства _____
Контактные данные _____

Отец: (законный представитель): _____
(ф.и.о. (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства _____
Контактные данные _____

« ____ » _____ 20 ____ г. Мать (законный представитель) _____ / _____
подпись Ф.И.О. (последнее - при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г. Отец (законный представитель) _____ / _____
подпись Ф.И.О. (последнее - при наличии)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлены:

« ____ » _____ 20 ____ г. Мать (законный представитель) _____ / _____
подпись Ф.И.О. (последнее - при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г. Отец (законный представитель) _____ / _____
подпись Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Выражаем свое согласие на обучение по образовательным программам дошкольного образования на русском языке.

« ____ » _____ 20 ____ г. Мать (законный представитель) _____ / _____
подпись Ф.И.О. (последнее - при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г. Отец (законный представитель) _____ / _____
подпись Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Заведующему _____ муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения № 100
г. Кола Кольского района Мурманской области
Л.В. Дегтяр
от _____

(ф.и.о. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)
полностью)

проживающей по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Форма получения образования и форма обучения в образовательной организации _____.
(очная/очно-заочная/ заочная)

Мною учтено мнение моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г. Мать (законный представитель) _____ / _____
подпись Ф.И.О. (последнее - при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г. Отец (законный представитель) _____ / _____
подпись Ф.И.О. (последнее - при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) (ФИО (последнее – при наличии))