

Регистрационный номер
заявления _____

Заведующему МБДОУ №27
«Аленький цветочек» г. Симферополя
Веремьевой Ю.Б.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя, законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

Проживающего по адресу: _____

Реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

_____ (Ф.И.О. полностью)
Дата рождения: «__» _____ г. свидетельство о рождении: Серия _____
(число) (месяц) (год рождения)

№ _____ или реквизиты записи акта о рождении _____,
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка)
(нужное подчеркнуть)

_____ (адрес)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей/комбинированной/компенсирующей направленности, с режимом
(нужное подчеркнуть)
пребывания _____ ч. с _____ 20 _____ г.

ФИО матери _____

Телефон _____ E-mail: _____

ФИО отца _____

Телефон _____ E-mail: _____

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 _____ языке и
изучение родного _____ языка из числа языков народов России.

С Уставом учреждения, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере
лицензии на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной
документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, (ст.44 часть 3 п.п.3)
ознакомлен(а). _____

В обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования и в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида
нуждаюсь / не нуждаюсь
(нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаются по собственной инициативе: _____

Дата _____ / _____