

Фокиной Надежде Сергеевне

Фамилия

Имя

Отчество

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу:

Контактный телефон

e-mail

Прошу принять моего ребенка,

ФИО ребенка полностью

число, месяц, год рождения, место рождения

свидетельство о рождении

серия, номер, кем и где выдано, дата выдачи

проживающего по адресу

адрес места жительства/места пребывания/места фактического проживания ребенка

в МБДОУ д/с с.Фашёвка в _____ группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с _____. Направление отдела образования № ____
(желательная дата приема ребёнка)

Мать

ФИО

адрес места жительства

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя(законного представителя)

контактный телефон, адрес электронной почты

Отец

ФИО

адрес места жительства

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя(законного представителя)

контактный телефон, адрес электронной почты

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Потребность в обучении по адаптивной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____

Наличие права на специальные меры поддержки семьи (гарантии).

(указать категорию льготы по оплате за присмотр и уход за ребёнком, документ, подтверждающий право на льготу)

Язык образования -

В целях реализации прав, установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации. _____
указать язык

« » _____ Г.

Подпись заявителя родителя (законного представителя) /Фамилия, инициалы/

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с приказом о закрепленной территории ознакомлен(а).

Дата

Подпись родителя (законного представителя)/Фамилия, инициалы (**мама**)

Подпись родителя (законного представителя)/Фамилия, инициалы (папа)

Регистрационный номер заявления