

Индивидуальный (регистрационный) номер заявления _____

Заведующему МБДОУ Заглядинский ДС
Асекеевского района Оренбургской области
Кабановой Ранье Муссаевне

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного
представителя) полностью)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя))

заявление.

Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении

Адрес места жительства ребенка (по прописке)

Адрес места фактического проживания ребенка (места
пребывания) _____

(заполняется в случае его отличия от адреса места жительства ребенка)

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной
образовательной программе дошкольного образования (да/нет) _____

Наличие потребности в создании специальных условий для организации
обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации инвалида (да/нет) _____

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

на обучение по _____

(наименование образовательной программы дошкольного образования)

осуществляемое на _____ языке, родном языке _____

(с указанием конкретного языка) (с указанием конкретного языка, в том числе русского, как родного)

в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте от ___ до ___ лет, № ___ с
режимом пребывания _____ (10,5 час.) дня.

(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)

с « ___ » _____ 20__ г.

Сведения о родителях:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных
представителей) ребенка:

Мать _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Отец _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Законный представитель _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки
(при наличии) _____

Дата «__» _____ 202_г.

(подпись родителя
(законного представителя) ребенка) (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников образовательной организации ознакомлен(а)

(подпись родителя
(законного представителя) ребенка) (расшифровка подписи)

Дата «__» _____ 202_г.

