

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему МБ ДОУ «Детский сад № 185»
Сковронской Оксана Геннадьевне

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) _____

заявление о приеме.

Прошу принять моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка), « _____ » _____ 20__ года рождения,

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ номер _____, кем выдано _____
место рождения _____, в порядке перевода в муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 185» (МБ ДОУ «Детский сад № 185») из
_____ с « _____ » _____ 20__ г.
наименование образовательной организации

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: г. _____,
ул. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

адрес места жительства _____
контактный телефон: _____ адрес электронной почты _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

адрес места жительства _____
контактный телефон: _____ адрес электронной почты _____

Иной законный представитель: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

реквизиты документа, подтверждающие установление опеки: _____
адрес места жительства _____
контактный телефон: _____ адрес электронной почты _____

В целях реализации прав, установленных ст. 14 ФЗ № 293 от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке, родной язык из числа народов Российской Федерации _____.

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР _____

С Уставом МБ ДОУ «Детский сад № 185»; лицензией на осуществление образовательной деятельности; с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (на)

« _____ » _____ 20__ года

(подпись) ФИО родителя (законного представителя)

« _____ » _____ 20__ года

(подпись) ФИО родителя (законного представителя)