

Заведующему МБ ДОУ № 15

Шестерниной О.В.

от \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя)

от \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя)

### Заявление

Прошу Вас принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 15 (МБ ДОУ № 15), на обучение по **образовательной /адаптированной/** программе дошкольного образования в группу **общеразвивающей компенсирующей, комбинированной, оздоровительной** направленности (нужное подчеркнуть) моего ребёнка:

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество ребёнка (последнее при наличии)

Дата и место рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка \_\_\_\_\_

Ф.И.О.родителей (последнее при наличии) законных представителей ребёнка \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законных представителей) \_\_\_\_\_

Наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) родителей (законного представителя), ребёнка \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на \_\_\_\_\_ языке

Прошу организовать (не организовывать) для моего ребёнка изучение родного языка

Нуждаюсь (не нуждаюсь) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (нужное подчеркнуть)

Режим пребывания ребёнка: полный день

Начало обучение ребёнка с \_\_\_\_\_

(Дата подписания, подпись родителей (законных представителей) ребёнка)

(расшифровка подписи)

(Дата подписания, подпись родителей (законных представителей) ребёнка)

(расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка воспитанников, правилами приёма детей, Порядком и основанием перевода и отчисления воспитанников, Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и родителями (законными представителями) воспитанников, Распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении территории за образовательной организацией другими документами регламентирующими деятельность дошкольной образовательной организации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

(Дата подписания, подпись родителей (законных представителей) ребёнка)

(расшифровка подписи)

(Дата подписания, подпись родителей (законных представителей) ребёнка)

(расшифровка подписи)

Заявление принял: \_\_\_\_\_

(Должность)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ путевки (направления) комиссии по комплектованию Управления образования

(Заполняется сотрудником МБ ДОУ)