

«___» _____ 20__ г. № _____

(Дата и номер регистрации заявления)

Заведующей МБДОУ № 34 «Сказка»
Нешковой Ирине Викторовне

(указать полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

паспорт: серия _____ номер _____
выдан _____

адрес фактического проживания: _____

(индекс, адрес полностью)

адрес электронной почты: _____

номер телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, свидетельство о рождении: серия, номер, кем и когда выдано)
проживающего по адресу: _____

(адрес фактического проживания ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____
на обучение по основной общеобразовательной программе – программе дошкольного образования
в группу **общеразвивающей** направленности № _____ с режимом пребывания – _____ часов в
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад
комбинированного вида № 34 «Сказка» города Стародуба Брянской области с «__»
_____ 20__ г.

Язык образования – _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида:
имеется / не имеется (нужное подчеркнуть)

Являюсь / не являюсь опекуном (нужное подчеркнуть)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

ФИО второго родителя (законного представителя) адрес электронной почты, номер телефона:

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными
программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, размещенными на сайте
Учреждения, ознакомлен (а) и согласен (а):

«___» _____ 20__ г.
дата

Подпись родителя (ФИО родителя (законного представителя))
(законного представителя)

«___» _____ 20__ г.
дата

Подпись родителя (ФИО родителя (законного представителя))
(законного представителя)

«___» _____ 20__ г. № _____

(Дата и номер регистрации заявления)

Заведующей МБДОУ № 34 «Сказка»
Нешковой Ирине Викторовне

(указать полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

паспорт: серия _____ номер _____

выдан _____

адрес фактического проживания: _____

(индекс, адрес полностью)

адрес электронной почты: _____

номер телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

_____,
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, свидетельство о рождении: серия, номер, кем и когда выдано)
проживающего по адресу: _____,

(адрес фактического проживания ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____

на обучение по основной общеобразовательной программе – программе дошкольного образования
в группу **оздоровительной** направленности № 1 с режимом пребывания – часов в муниципальное
бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад комбинированного вида № 34
«Сказка» города Стародуба Брянской области с «___»

_____ 20__ г.

Язык образования – _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида:
имеется / не имеется (нужное подчеркнуть)

Являюсь / не являюсь опекуном (нужное подчеркнуть)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

ФИО второго родителя (законного представителя), адрес электронной почты, номер телефона

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными
программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, размещенными на сайте
Учреждения, ознакомлен (а) и согласен (а):

«___» _____ 20__ г.

дата

Подпись родителя
(законного представителя)

(ФИО родителя (законного представителя))

«___» _____ 20__ г.

дата

Подпись родителя
(законного представителя)

(ФИО родителя (законного представителя))