

Заведующему МБДОУ детским садом № 6

Новик О.И.

от

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) законного представителя)

**Заявление
на обучение по образовательным программам дошкольного образования**

Прошу принять ребёнка _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)

дата рождения «__» _____ 20__ года, реквизиты свидетельства о рождении ребенка

серия _____ № _____ кем выдано _____

проживающего по адресу: _____
(Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №6
в группу _____ направленности
(Направленность дошкольной группы: общеразвивающая, компенсирующая, др.)

с _____ режимом пребывания с _____
(Режим пребывания: 12 часовой, 3-5 часовой) (Желаемая дата приема на обучение)

Мать ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

серия _____ номер _____ кем выдан _____

_____ дата выдачи _____

Адрес электронной почты _____ номер телефона _____

Отец ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

серия _____ номер _____ кем выдан _____

_____ дата выдачи _____

Адрес электронной почты _____ номер телефона _____

Опекун ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) опекуна (законного представителя) ребенка)

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

серия _____ номер _____ кем выдан _____

_____ дата выдачи _____

Адрес электронной почты _____ номер телефона _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Потребность в обучении ребенка 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)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) _____

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

Язык образования _____, родной язык из числа языков народов России _____

«__» _____ 20__ года

(Подпись)

(ФИО родителя

(законного представителя) заявителя)

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт образовательной организации.

Ознакомлен(а) с уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

«__» _____ 20__ года

(Подпись)

(ФИО родителя

(законного представителя) заявителя)

