

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 17» Исенбаевой А.Д.

ФИО родителя (законного представителя) полностью

тел.: _____

Заявление

Прошу принять в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 17» моего сына (дочь)

фамилию, имя, отчество ребенка полностью

Дата рождения ребенка: _____

Прописанного по адресу: _____

Фактическое место проживания: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу:

направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, оздоровительная, комбинированная.

Язык образования _____

русский язык - как родной язык из числа языков народов России, государственный язык Российской Федерации.

Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении:

серия _____ № _____

кем выдан _____

дата выдачи _____ № актовой записи _____

Сведения о родителях (законных представителях):

1. _____

фамилию, имя, отчество родителя (законного представителя), полностью

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя: _____

наименование документа

серия _____ № _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан _____

Код подразделения _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

наименование документа

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки

Адрес электронной почты: _____

номер телефона _____

2. _____

фамилию, имя, отчество родителя (законного представителя), полностью

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя: _____

наименование документа

серия _____ № _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан _____

Код подразделения _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

наименование документа

Адрес электронной почты: _____
номер телефона _____

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 (при наличии): _____

Режим пребывания ребенка: _____

12 часов пребывания, 4 часа пребывания

Дата приема на обучение: _____

« _____ » _____ 20__ г. _____
Дата заявления подпись расшифровка

« _____ » _____ 20__ г. _____
Дата заявления подпись расшифровка

Факт ознакомления с уставом образовательной организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, положением о пропускном и внутриобъектовом режиме, порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и родителями (законными представителями), локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 17» подтверждаем:

« _____ » _____ 20__ г. _____
Дата заявления подпись расшифровка

« _____ » _____ 20__ г. _____
Дата заявления подпись расшифровка