

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

документ, удостоверяющий личность:

серия _____ номер _____
кем и когда выдан _____

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(Ф.И.О. последнее – при наличии)

_____, место рождения _____
(дата рождения)

свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

номер актовой записи о рождении _____ место государственной регистрации _____

(наименование органа ЗАГС, выдавшего свидетельство о рождении ребенка)
проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

на обучение по _____ образовательной программе дошкольного

(указать вид программы (основная или адаптированная))

образования в группу _____ направленности 10,5-часового режима

(общеразвивающей/комбинированной/компенсирующей)

пребывания (с 07.00 до 17.30) в МБДОУ с. Большое Попово в порядке перевода из _____

(наименование исходящей образовательной организации)

Желаемая дата приема на обучение – « _____ » _____ 20 _____ г.

В целях реализации прав, установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации.
(указать язык)

Сведения о родителях ребенка:

Мать:

Ф.И.О. _____ (последнее _____ – _____ при
наличии) _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

Отец:

Ф.И.О. _____ (последнее _____ – _____ при
наличии) _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

Сведения о законном представителе ребенка:

Ф.И.О. _____ (последнее _____ – _____ при
наличии) _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Наличие потребности 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) _____

(да/нет)

Наличие полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, посещающих МБДОУ с. Большое Попово _____

да/нет

Ф.И.О. (последнее – при наличии) полнородного или неполнородного брата и (или) сестры

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (мать)

(подпись)

(расшифровка)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (отец)

(подпись)

(расшифровка)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (законный представитель)

(подпись)

(расшифровка)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ с. Большое Попово, приказом отдела образования администрации Лебедянского муниципального района от 31.01.2023 г. №53 «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений за конкретными территориями Лебедянского муниципального района, города Лебедянь», со сроками приема документов ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка) _____ (мать)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка) _____ (отец)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка) _____ (законный представитель)