

В приказ
Заведующий
_____ Е.В.Поползина

Регистрационный номер _____

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №253»
Е.В.Поползиной

(Ф.И.О. родителя/законного представителя/)

паспорт _____ выдан _____
(серия №) (когда)

(кем)

адрес _____

конт. телефон _____

адрес электр. почты _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении (серия, №) _____ выдано (дата выдачи) _____

(место государственной регистрации) _____

Место рождения _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Адрес фактического места жительства _____

на обучение по образовательной программе ДОУ в группу общеразвивающей направленности с
12 часовым пребыванием с « __ » ____ 20 ____ .

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

(Ф.И.О.) _____

Адрес фактического места жительства _____

Телефон _____ адрес эл. почты _____

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) - имеется / не имеется (нужное подчеркнуть)

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

Факт ознакомления с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой ДОУ, Правилами приема, перевода и отчисления воспитанников, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей), приказом комитета по образованию «Об утверждении перечня территорий, закрепленных за муниципальными бюджетными (автономными) дошкольными образовательными учреждениями города Барнаула» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, подтверждаю.

_____ дата

_____ подпись

В приказ
И.о.заведующего
_____ А.П.Горпинченко

Регистрационный номер _____

И.о.заведующего МБДОУ
«Детский сад №253»
А.П.Горпинченко

(Ф.И.О. родителя/законного представителя/
паспорт _____ выдан _____
(серия №) (когда)

(кем)

адрес _____

конт. телефон _____

адрес электр. почты _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении (серия, №) _____ выдано (дата выдачи) _____

(место государственной регистрации) _____

Место рождения _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Адрес фактического места жительства _____

на обучение по образовательной программе ДООУ в группу общеразвивающей направленности с
12 часовым пребыванием с « __ » ____ 20 ____ .

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

(Ф.И.О.) _____

Адрес фактического места жительства _____

Телефон _____ адрес эл. почты _____

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) - имеется / не имеется (нужное подчеркнуть)

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

Факт ознакомления с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой ДООУ, Правилами приема, перевода и отчисления воспитанников, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей), приказом комитета по образованию «Об утверждении перечня территорий, закрепленных за муниципальными бюджетными (автономными) дошкольными образовательными учреждениями города Барнаула» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, подтверждаю.

_____ дата

_____ подпись