

Заведующему МАДОУ № 6 «Светлячок»

О.С. Волковой

от _____

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

родителя/законного представителя ребенка

Документ _____ серия _____ № _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя/законного представителя

выдан _____

Документ, подтверждающий установление опеки
(при наличии) _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Телефон _____

Адрес эл. почты (при наличии) _____

Заявление (на 2-х страницах)

Прошу принять (зачислить) моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка. опекаемого)

родившегося _____, проживающего по адресу _____

(число, месяц, год рождения)

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

В _____ группу _____

(общеразвивающей направленности/компенсирующей направленности/комбинированной направленности)

« _____ » с 12-часовым режимом пребывания детей (с 7.15 до 19.15; выходной: суббота, воскресенье.) с _____ 20 _____ года.

(желаемая дата приема на обучение)

Свидетельство о рождении _____ выдано _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

Запись акта о рождении _____ от _____

(реквизиты записи акта о рождении ребенка)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 6 «Светлячок» _____ язык.

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись)

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись)

Опекун: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись)

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) нуждаюсь/не нуждаюсь (подчеркнуть нужное).

Мать: _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись)

Отец: _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись)

Опекун: _____.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись)

С Постановлением администрации муниципального образования ЗАТО Александровск о закреплении территорий от «___» _____ 20__ г. № _____; нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность дошкольной организации (Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ № 6 «Светлячок»), ознакомлен (а)

Мать: _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись)

Отец: _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись)

Опекун: _____.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись)

Заявитель:

« _____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
дата подпись расшифровка