

Заведующему МАДОУ г. Мурманска № 45
Фокиной О.В.

от _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МАДОУ г. Мурманска № 45, в группу общеразвивающей направленности моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20____ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____ кем выдано _____

или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка: № _____ дата выдачи

« _____ » _____ 20____ г. кем выдано _____

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

С необходимым режимом пребывания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка)

(реквизиты документа, подтверждающего личность родителя (законного представителя) ребенка)

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

Отец _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка)

(реквизиты документа, подтверждающего личность родителя (законного представителя) ребенка)

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

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

Реализацию программы дошкольного образования прошу организовать на _____

языке.

(выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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): _____

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

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Образовательной программой дошкольного образования, другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников. Ознакомлены:

Мать: _____ / _____ /
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) (Подпись)

Отец: _____ / _____ /
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) (Подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

(Подпись)

Регистрационный номер заявления о приеме в МАДОУ г. Мурманска № 45: _____

« ____ » _____ 20__ г.

(Подпись)