

ФОРМА

заявления родителя (законного представителя) постановки ребенка на учет для дальнейшего зачисления в дошкольное образовательное учреждение муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №70»

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад комбинированного вида № 70»

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего
личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

(реквизиты документа, подтверждающего установление
опеки, при наличии)

номер тел.: _____

адрес электронной почты: _____

заявление

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное
учреждение «Детский сад комбинированного вида № 70» _____

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

(дата рождения ребенка)

(реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка)

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

в группу _____
(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

необходимый режим пребывания ребенка: _____
(12-часовой в соответствии с режимом и графиком работы образовательной организации; иной режим пребывания)

желаемая дата приема на обучение: _____

Сведения о втором родителе: _____

(ФИО, реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя ребенка), №, серия,
дата выдачи, кем выдан)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

номер телефона: _____

адрес электронной 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): ДА/НЕТ

Наличие права на социальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей _____

Дополнительные сведения о наличии у ребенка полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 70»: _____

В целях реализации прав, установленных ст. 14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и в соответствии с Приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 15.05.2020 г. № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучения русского языка как родного языка.

Подпись (расшифровка подписи) _____ / _____ Дата «__» _____ 20__ г

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 ознакомлен(а).

Подпись (расшифровка подписи) _____ / _____ Дата «__» _____ 20__ г