

Заведующему _____

(название учреждения)

от _____

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

_____,
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)*: _____

_____,
(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)
адрес электронной почты родителя (законного представителя): _____

_____,
номер телефона родителя (законного представителя)*: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 527 моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

_____, реквизиты свидетельства о рождении ребенка*
(дата рождения ребенка)*

(серия, номер, кем выдано, когда выдано)*

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть) ребенка: _____

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

- ☐ на обучение по образовательной программе дошкольного образования,
☐ оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))
адрес электронной почты родителя (законного представителя) _____,
номер телефона родителя (законного представителя) _____.
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____;

(документ, номер, кем выдан, когда выдан)*

Выбираю направленность дошкольной группы* (отметить любым значком):

- ☐ общеразвивающая;
☐ компенсирующая (с указанием особенностей развития) _____;
☐ оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) _____.

Желаемая дата приема на обучение в учреждение*: _____.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания) _____.
(указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка*
_____.
(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- ☐ да;
- ☐ нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

- ☐ да;
- ☐ нет.

(подпись)*

(дата)*

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами* (указать):

- ☐ устав учреждения;
- ☐ лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- ☐ образовательная программа дошкольного образования учреждения;
- другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:
- ☐ Правила внутреннего распорядка воспитанников МБДОУ детского сада № 527;
- ☐ Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ детский сад № 527;
- ☐ Положение о порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления воспитанников МБДОУ детского сада № 527;
- ☐ Порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ детским садом № 527 и родителями (законными представителями) несовершеннолетних воспитанников;
- ☐ Положение о Комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений МБДОУ № 527;
- ☐ Положение о порядке оказания платных образовательных услуг.

(подпись родителя (законного представителя))*

(дата)*

(подпись родителя (законного представителя))*

(дата)*

* Поля, обязательные для заполнения.