

Делопроизводителю
в приказ о зачислении
с «___» _____ 20__ г.
Заведующий

Н.А.Вусык
«___» _____ 20__ г.

Заведующему МБДОУ
детского сада «Журавушка»
Н.А.Вусык

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

Заявление №____
о приёме (зачислении) на обучение по образовательной программе дошкольного образования

Прошу принять (зачислить) в образовательную организацию моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)
на обучение по основной (адаптированной) образовательной программе дошкольного образования
(нужное подчеркнуть)
в режиме 12 - часового пребывания при пятидневной учебной неделе с _____ 20__ года в группу
(желаемая дата приёма)

- _____
(указать направленность группы)
1. Сообщаю сведения о моём ребёнке и его родителях (законных представителях):
 - 1.1. Дата рождения ребёнка _____
 - 1.2. Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: _____
 - 1.3. Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка: _____
 - 1.4. ФИО матери: _____
 - 1.5. Наименование документа, удостоверяющего личность, его реквизиты: _____
 - 1.5. Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания): _____
 - 1.6. Адрес электронной почты, номер телефона: _____
 - 1.7. ФИО отца: _____
 - 1.8. Наименование документа, удостоверяющего личность, его реквизиты: _____
 - 1.9. Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания): _____
 - 1.10. Адрес электронной почты, номер телефона: _____
 - 1.11. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____
 2. Наличие у ребёнка братьев (сестёр), проживающих в одной семье, с указанием фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии): _____

3. Для обучения в качестве родного языка из числа языков российской Федерации, в том числе русского как родного языка, выбираю _____ язык.

(указать, какой)

4. Обучение моего ребёнка необходимо обеспечить по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии оснований) _____.

(да/ нет)

Я ознакомлен(а) с нормативными документами (уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию осуществления образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, действующими постановлениями администрации Сургутского района и т.д.) _____

(личная подпись)

Я ознакомлен(а) с постановлением администрации Сургутского района _____

(реквизиты НПА)

«О закреплении муниципальных образовательных организаций Сургутского района, подведомственных департаменту образования и молодёжной политики администрации Сургутского района за конкретными территориями Сургутского района» _____

(личная подпись)

В случае отказа в предоставлении муниципальной услуги, прошу уведомление об отказе в предоставлении муниципальной услуги (отправить: почтой, по электронной почте/ вручить лично/ вручить в МФЦ) _____

дата _____

подпись _____

Приказ № _____ от «____» _____ 20____ г.