

к Правилам приёма (зачисления) на обучение по образовательным программам дошкольного образования МБДОУ № 118 «Детский сад комбинированного вида»

Зачислить в МБДОУ № 118 «Детский сад комбинированного вида»
Приказ № _____ от _____
Заведующая МБДОУ № 118 «Детский сад комбинированного вида»
_____ Шатравина Л.В.

Заведующей МАДОУ №5
«Детский сад комбинированного вида»
Шатравиной Ларисе Викторовне
От _____
ФИО (последние при наличии) родителя, (законного представителя)

Заявление № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

о приеме (зачислении) в МБДОУ №118 «Детский сад комбинированного вида»

Прошу (просим) принять (зачислить) моего (нашего) ребенка:

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) несовершеннолетнего обучающегося _____ дата рождения _____

серия, № свидетельства о рождении _____ адрес места жительства несовершеннолетнего обучающегося (место пребывания, место фактического проживания) _____

в МБДОУ №118 «Детский сад комбинированного вида», на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ №118 «Детский сад комбинированного вида» адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ №118 «Детский сад комбинированного вида» (общеразвивающей / компенсирующей) направленности.

Желаемая дата приёма на обучение « _____ » _____ 20 _____ г.

Режим пребывания: **полного дня** (12 часовое пребывание)/ **сокращенного дня** (8-10,5 часовое пребывание) (нужное подчеркнуть)

Заявитель (родитель (законный представитель) несовершеннолетнего обучающегося:

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

Паспорт _____

(серия) (номер) (дата выдачи) (код подраздел-я) (кем выдан)

Эл. почта _____ контактный телефон _____

Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего обучающегося: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)

Эл. почта _____ контактный телефон _____

Имеется ли потребность, в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида **ДА / НЕТ** (нужное подчеркнуть)

В целях реализации прав, установленных ст. 14 ФЗ № 293 от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» прошу (просим) предоставить возможность получения моим(нашим) несовершеннолетнему обучающемуся дошкольного образования на _____ языке, в том числе считать _____, как родной язык.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ / _____
Дата Подпись Расшифровка подписи

При приеме данного заявления в МБДОУ №118 «Детский сад комбинированного вида» меня(нас) ознакомили с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, распорядительным актом администрации города Кемерово о закреплении Учреждения за конкретными территориями, издаваемый не позднее 1 апреля текущего года (далее - распорядительный акт о закреплённой территории), образовательными программами, локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности несовершеннолетних обучающихся.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ / _____
Дата Подпись Расшифровка подписи