

Заведующему
Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад «Ласточка»
А.В.Лаврикайтис

от _____

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

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

дата рождения: _____

свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____

(когда и кем выдано)

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

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад
«Ласточка» с _____

(дата желаемого приема на обучение (число, месяц, год))

в группу общеразвивающей/комбинированной направленности (нужное
подчеркнуть)

Ребенок:

- нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования,
- нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания как ребенок - инвалид в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на обучение моего ребенка на языке, из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка согласен.

(дата)

(подпись)

/ _____/
(фамилия, имя, отчество)

(дата)

(подпись)

/ _____/
(фамилия, имя, отчество)

Родители (законные представители):

Мать _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
паспорт, серия _____ № _____
выдан _____

Телефон _____
адрес электронной почты _____
Отец _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
паспорт, серия _____ № _____
выдан _____

Телефон _____
адрес электронной почты _____

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен:

_____	_____	/ _____ /
(дата)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество)
_____	_____	/ _____ /
(дата)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество)

К заявлению прилагаются документы:

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ. Родители (законные представители) ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий право Заявителя на пребывание в РФ, все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык. Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии).
2. Свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(-ы), удостоверяющий(-е) личность ребенка и подтверждающий(-е) законность представления прав ребенка.
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка.
4. Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости). Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).
5. Медицинское заключение (медицинская карта)

_____	_____	/ _____ /
(дата)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество)
_____	_____	/ _____ /
(дата)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество)