

И.о заведующего МБДОУ  
детский сад «Карамелька» с. Дубовец  
Парахиной Марине Александровне  
(ФИО заведующего)

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

\_\_\_\_\_  
(паспорт серия, номер)

\_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

заявление.

Прошу принять на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ детский сад «Карамелька» с. Дубовец моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее – при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического пребывания) ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

Мать

\_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)

Отец

\_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты матери, номер телефона (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты отца, номер телефона (при наличии))

В целях реализации прав, установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения выбора языка образования \_\_\_\_\_, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(да, нет)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

в группу общеразвивающей направленности полного дня пребывания (9 часов) с

\_\_\_\_\_ (дата приема)

Специальные условия для организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать требуется/не требуется)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ подпись родителя

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 воспитанников, распорядительным актом о закрепленной территории ознакомлен(ы).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись) 1-го родителя

\_\_\_\_\_ (подпись) 2-го родителя

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_ Приказ № \_\_\_\_\_

Расписку о приеме документов получил. Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_