

Рег.№ _____ от _____ 202__ г

(№, дата регистрации заявлений о приеме
в образовательное учреждение)

Заведующему

МБДОУ «Детский сад «Ивушка»

Шедько С.Н.

Учетный № _____

(книга учета движения воспитанников)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя)

Договор об образовании

№ _____ от _____ 202__ г

(адрес регистрации)

Приказ № _____ -д _____ от _____ 202__ г

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу принять моего
ребенка _____

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

Дата рождения ребенка _____ Место рождения ребенка _____

(свидетельство о рождении ребенка (номер, серия, дата выдачи, кем выдано))

Место регистрации ребенка: _____

Место проживания ребенка: _____

в **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Ивушка»**

в группу _____ направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет

(вид группы: общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей)

с режимом пребывания _____

(указать режим пребывания ребенка: полный день, кратковременное пребывание (ГКП))

с _____ 20__ года

организовать обучение на _____ языке.

Сведения о родителях (законных представителях)* ребенка:

Мать _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

Адрес проживания _____

(документ, подтверждающий личность заявителя(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Телефон _____ e-mail _____

Отец _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

Адрес проживания _____

(документ, подтверждающий личность заявителя(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Телефон _____ e-mail _____

***Документ, подтверждающий установление опеки (при
наличии) _____

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Ребенок нуждается в обучении по основной адаптированной образовательной программе для
детей с ограниченными возможностями здоровья _____ (нужное указать)

(да/нет)

Заключение Территориальной ПМПК г. Тамбова и ЦПМПК Тамбовской области № _____ от _____

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида
(при наличии) _____ (нужное указать). Справка СМЭ № _____ от _____

(да/нет)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

С Уставом; Лицензией на осуществление образовательной деятельности; Основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой образовательным учреждением; Правилами приема, перевода и отчисления обучающихся, оформления отношений между образовательным учреждением и родителями (законными представителями); Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и родителей (законных представителей).

Ознакомлен (а) _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)