Заведующему МБДОУ
детского сада № 70

Дубровиной Л.В.

от *(ФИО родителя (законного представителя)*

ВХОДЯЩИЙ № …..

от «…» ………. 20….г.

проживающего по адресу

*(адрес проживания)*

прописанного по адресу

 *(адрес прописки)*

Паспортные данные законного представителя ребенка

Контактные телефоны, адреса эл.почты обоих родителей

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить ребенка

*(фамилия, имя, отчество ребенка)*

*(дата рождения ребенка, место рождения ребенка)*

 *(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)*

проживающего по адресу:

*(адрес места пребывания, места фактического проживания ребенка)*

и организовать его обучение на родном языке (указать язык обучения) из числа языков народов Российской Федерации, языке (указать язык) в группе

общеразвивающей направленности по Основной образовательной программе дошкольного образования**/**адаптированной образовательной программе дошкольного образования при создании специальных условий для детей-инвалидов в соответствии с ИПРИ (индивидуальной программой реабилитации инвалида) (нужное подчеркнуть)

в режиме пребывания 12 часов (указать )

с (указать желаемую дату приема ребенка в ДОУ)

Наличие братьев и сестер до 18 лет (указать при наличии)

Мать Отец

 (указать Ф.И.О. матери, отца)

Дата подачи заявления: « » 20 г.

|  |  |
| --- | --- |
| **подпись** | **расшифровка** |

**С основными документами, регламентирующими**

**деятельность учреждения ознакомлен (а):**

Устав, лицензия на право ведения образовательной деятельности

 (подпись) (расшифровка) (дата)

Основная образовательная программа, реализуемая образовательным учреждением

 (подпись) (расшифровка) (дата)

Правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ

 (подпись) (расшифровка) (дата)

Другие документы:

Я, даю свое согласие на обработку моих персональных данных

и персональных данных ребенка

 (дата) (подпись) (расшифровка)

Расписку о приеме заявления на прием ребенка в МБДОУ № 70 получил(а) (подпись)