

Рег. № _____

от « ____ » « _____ » 20 ____ г.

(ФИО) (подпись)

(должность лица принявшего заявление)

Директору МАДОУ «СЦРР-
ДС «Золотой ключик»

О.Г.Наполовой

от _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(место регистрации (адрес по прописке))

Паспорт выдан « ____ » « ____ » ____ г.

реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя)

контактный телефон:

электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МАДОУ «СЦРР-ДС «Золотой ключик» в группу для детей в возрасте от ____
до ____ лет с « ____ » « _____ » 20 ____ года.

моего сына (дочь) _____

(фамилия, имя, ребёнка)

(Дата рождения)

(место рождения)

проживающего по адресу _____

(адрес фактического проживания ребенка)

Ф.И.О. матери ребенка _____

Адрес места жительства матери: _____

Контактный телефон матери: _____

Ф.И.О. отца ребенка: _____

Адрес местожительства отца: _____

Контактный телефон отца: _____

Разрешаю забирать ребёнка из детского сада следующим людям:

1. _____

Ф.И.О. – степень родства

_____ Контактный телефон

2. _____

Ф.И.О. – степень родства

_____ Контактный телефон

3. _____

Ф.И.О. – степень родства

_____ Контактный телефон

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке.

(язык обучения - русский)

Ознакомлен (а) со следующими документами:

- 1) Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.1,2,25,30,54,55,64,65).
- 2) Уставом МАДОУ «СЦРР-ДС «Золотой ключик»;
- 3) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 4) Образовательной программой МАДОУ «СЦРР-ДС «Золотой ключик»;
- 5) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

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

нуждаюсь/не нуждаюсь

(нужное подчеркнуть)

Дата « ____ » « ____ » 20 ____ г

(Подпись/расшифровка подписи)