Рег.№ ____от _____

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

Учетный № _____

(книга учета движения воспитанников)

Договор об образовании
№ _____ от _____

Приказ №_____ от _____

Заведующему
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №53 «Елочка»_____

(полное название МБДОУ)

Хворовой Елене Борисовне_____

(Ф.И.О. руководителя)

_____

_____

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

_____

_____

(адрес регистрации)

_____

_____

_____

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

_____

_____

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

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)_____

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

_____

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

Дата рождения ребенка_____ Место рождения ребенка_____

Место регистрации ребенка:_____

Место проживания ребенка:_____

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №53«Елочка»__

(полное наименование МБДОУ)

в группу _____ направленности для детей в возрасте от _____до_____ лет

(вид группы)

с режимом пребывания _____

(указать режим пребывания ребенка)

с_____ _____20____года

организовать обучение на _____языке. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов Россиии_____

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_____

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 подчеркнуть). Справка СМЭ №_____ от _____
(да/нет)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Документ удостоверяющий личность родителя (законного представителя) (копия)_____
2. Свидетельство о рождении ребенка (копия)_____
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на_____ закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (для детей, проживающих на закрепленной территории) (копия)_____
4. Удостоверение о наличии льготной категории (копия)_____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

_____ _____ _____
(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.)