

Резолюция « \_\_\_\_\_ »

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему МБДОУ «Ромашка» с. Каменоломня  
Федаш Светлане Федоровне

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

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя))

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ «Ромашка» с. Каменоломня моего ребенка

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(место рождения)

свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении ребенка или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка)

\_\_\_\_\_  
(данные свидетельства о рождении: дата и номер актовой записи)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

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

В группу общеразвивающей / комбинированной / компенсирующей направленности  
(нужное подчеркнуть)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в режиме пребывания: 10,5 часов с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) второго родителя (законного представителя) ребёнка, паспортные данные

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства второго родителя (законного представителя) ребёнка. Телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Документы, подтверждающие установление опеки (при наличии):

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации юридического лица образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, локальными актами, регулирующими деятельность организации и затрагивающие права и законные интересы детей и родителей (законных представителей). постановлением о закреплении территорий, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Потребность в обучении 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): \_\_\_\_\_ (есть, нет)

К заявлению прилагаются по собственной инициативе: \_\_\_\_\_

Расписку в получении документов при приеме ребенка в МБДОУ «Ромашка» с. Каменоломня на руки получил(а) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Пер. № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 77149040033756655705267332764720921695141568832

Владелец Федаш Светлана Федоровна

Действителен с 13.03.2024 по 13.03.2025