

Заведующему МБДОУ
д/с «Почемучка» г. Усмани
Л.А. Сосна

Ивановой Марии Ивановны г. Усмась
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
г.Усмась ул. Ленина д.28
+79001111111

заявление.

Прошу принять моего ребенка **Иванова Ивана Ивановича**
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

01.01.2018 г.р.

(дата рождения ребенка)

XX-XX 11111 ЗАГС г.Усмани 05.01.2018 г.

(серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении)

г.Усмась ул. Ленина д.28

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

в МБДОУ д/с «Почемучка» г. Усмани на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу **общеразвивающей направленности**
с режимом пребывания **с 7:30 до 18:00**

(режима пребывания)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

Ф.И.О. (последние - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать **Иванова Мария Ивановна**

Отец **Иванов Иван Иванович**

Адрес места жительства родителей (законных представителей):

Мать **г. Усмась ул. Ленина д.28**

Отец **г. Усмась ул. Ленина д.28**

Контактные телефоны, адреса электронной почты родителей (законных представителей):

Мать **+79001111111**

Отец **+79002222222**

_____ (дата)

_____ (подпись)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, ознакомлен(ы).

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (подпись)

В целях реализации прав, установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (подпись)

Наличие потребности 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) _____

(да,нет)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (подпись)