

Рег. № _____
от « _____ » « _____ » 20__ г.

Заведующему МДОБУ детского сада № 17
г. Лабинска
О.Н.Аваргиной

(расшифровка ФИО)

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

(проживающего по адресу фактически)

(место регистрации (адрес по прописке))

Паспорт выдан « _____ » _____ г.
№ _____

сведения о документе, подтверждающем статус
законного представителя ребёнка
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон:

электронная почта:

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка _____
« _____ » _____ 20__ года рождения на обучение по образовательной программе
дошкольного образования в муниципальное дошкольное образовательное бюджетное
учреждение детский сад № 17 города Лабинска муниципального образования Лабинский
район.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____;

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

Язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов РФ: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____
(ФИО)

_____ **выдан:**

_____ **реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)**
ребенка

Мать _____
(ФИО)

№ _____

_____ **выдан:**

_____ **реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)**
ребенка

в группу общеразвивающей направленности № _____ с _____ « _____ » _____ 20__ года.
(желаемая дата приема на обучение)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка _____

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): _____

Режим пребывания ребенка : 10,5 часов

подпись _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом ДОУ, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен.

(дата)

(подпись мать)

(подпись отец)