|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер  Принято « » 20 г  Заключен договор № От « » 20 г. | Заведующему МБДОУ «Детский сад № 11 комбинированного вида» Н.Н.Храмченковой  от    (фамилия, имя, отчество заявителя)  паспорт  (проживающего(ей) по адресу) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в учреждение в порядке перевода моего (ю) сына (дочь)

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения ребенка

в группу общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей направленности ***(нужное подчеркнуть)*** с (***указать желаемую дату приема на обучение****)*

Родители (законные представители) ребенка:

Мать

ф. и. о (при наличии), телефон

Отец ф. и. о (при наличии) телефон

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

Адрес регистрации ребенка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Сведения о выборе языка:

Выбираю язык обучения моего ребенка

(русский язык, русский как родной)

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)

Адрес электронной

почты

Необходимый режим пребывания ребенка

« » 20 года Подпись

С Уставом, сведениями о дате и номере лицензии на ведение образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

« » 20 года Подпись

Доверяю приводить и забирать моего ребенка из детского сада:

(указать Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи, степень родства, контактный телефон)

1.

2.

3.

Копию паспортов прилагаю.

Дата

Подпись