

Заведующему МБДОУ д/с № 16
Кухтинской Марине Николаевне
от _____
(Ф.И.О.)

проживающей (его) по адресу:

паспортные данные _____

При наличии реквизиты документа, подтверждающего
установление
опеки _____

тел. _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по образовательной программе дошкольного образования

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Калининграда детский сад № 16 моего ребенка

_____ (Ф.И.О (последнее – при наличии) ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения

свидетельство о рождении _____

(реквизиты, номер, дата выдачи)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, в группу
общеразвивающей направленности № _____ с режимом пребывания

(наименование группы)

полного дня с « ____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о ребенке:

1. Адрес места жительства (место фактического проживания) ребенка _____

2. Ф.И.О (последнее – при наличии) матери, телефон _____

3. Ф.И.О (последнее – при наличии) отца, телефон _____

Необходимость обучения ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с ИПРИ (при наличии) – **ДА, НЕТ** (нужное подчеркнуть).

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации - _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____/_____
(подпись) (ФИО)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБДОУ д/с № 16, правами и обязанностями воспитанников ознакомлены:

« ____ » _____ 20 ____ г. подпись мамы _____ / _____ /

« ____ » _____ 20 ____ г. подпись папы _____ / _____ /