

Заведующему МБДОУ г. Иркутска детский сад № 94

Бызовой О.В.

от _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять на обучение по образовательной программе дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Иркутска детский сад № 94 моего (сына, дочь или законного представительства) _____

(Виды родства или законного представительства), фамилия, имя, отчество ребенка

Дата и место рождения ребенка: _____

Свидетельство о рождении серия _____ № _____ дата выдачи _____

Кем выдано _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка _____

Родители (законные представители):

Мать _____

Адрес места жительства _____

(фамилия имя отчество)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

телефон _____ электронный адрес _____

Отец _____

(фамилия имя отчество)

Адрес места жительства _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

телефон _____ электронный адрес _____

язык образования _____

потребность в обучении ребенка по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

направленность дошкольной группы _____

режим пребывания ребенка _____

желаемая дата приема на обучение _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Ознакомлен (а):

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом образовательной организации МБДОУ г. Иркутска детский сад № 94, Постановлением администрации города Иркутска от 16.03.2020 г. № 031-06-158/0 « О закреплении МДОО за конкретными территориями города Иркутска», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права воспитанников.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

