

Заведующему МДОБУ «Сурокский
детский сад «Солнышко»
Борисовой Е.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

О постановке на учет детей, нуждающихся в предоставлении места в образовательной организации, реализующей программы дошкольного образования на территории Медведевского муниципального района

ЗАЯВИТЕЛЬ:

(Ф.И.О.)

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

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

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

РЕБЁНОК:

(Ф.И.О.)

Дата рождения ребёнка: «__» _____ 20__ г.

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка:

(номер, серия, дата выдачи, кем выдано)

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

(почтовый индекс, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира/комната)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать

Отец

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

Сведения о 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)

Сведения о направленности дошкольной группы _____

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Сведения о муниципальных образовательных организациях, выбранных для приема:

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) _____

Фамилия (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее – при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ребенком семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальной образовательной организации, выбранной для приема ребёнка: _____

Информацию направить: _____

(e-mail, почтовый адрес)

Дата заполнения: « ____ » _____ 20__ г. _____

№ заявления _____.

Подпись заявителя