Заведующему МБДОУ «Детский сад № 39»

Севрюк В.В.

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

Проживающего по адресу:

_____

(адрес по прописке)

_____

(фактический адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 39» г. Находка моего ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка)

_____ , _____.

(Ф.И.О.) *(дата и год рождения),*

свидетельство о рождении серии _____№_____, проживающего по адресу

_____.

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)*_____

(имеется/не имеется).

Выбран язык образования:_____

Направленность дошкольной группы:_____

Необходимый режим пребывания ребенка:_____

Желаемая дата приема на обучение:_____

Дополнительно сообщаю: у ребенка имеются (не имеются) полнородные и неполнородные брат и

(нужное подчеркнуть)

(или) сестра, обучающиеся в муниципальной образовательной организации, выбранной мною для приема ребенка:_____

_____

(Ф.И.О. братьев и/или сестер (при наличии))

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

_____

Сведения о родителях/законных представителях: _____

_____

(Ф.И.О)

_____

(реквизиты документа удостоверяющего личность)

_____

(адрес электронной почты, номер телефона)

_____

(Ф.И.О)

_____

(реквизиты документа удостоверяющего личность)

_____

(адрес электронной почты, номер телефона)

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Образовательной программой МБДОУ «Детский сад № 39» ознакомлен _____ _____

(Подпись) *(расшифровка подписи)*

«_____» _____ 20___г. _____ _____

(Подпись) *(расшифровка подписи)*