

№ _____ « ____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детский сад комбинированного вида № 4
станции Ленинградской
муниципального образования
Ленинградский район
Горбенко Татьяне Юрьевне

(Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)
родителя (законного представителя) ребёнка)
Реквизиты документа, удостоверяющего
личность: _____
(название документа)
серия _____ номер _____
выдан _____

(дата выдачи, орган, выдавший документ)
контактный(е) телефон(ы) (при наличии) _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

заявление.

Прошу принять моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
дата рождения _____,
место рождения _____,
свидетельство о рождении: серия _____, № _____, выдано
« ____ » _____ 20__ г. _____

(название организации, выдавшей свидетельство)
адрес регистрации _____

(индекс, субъект РФ, район, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира)
фактического проживания _____

(субъект РФ, район, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира)
в МБДОУ № 4 в группу _____
(направленность)
(общеразвивающей направленности, компенсирующей направленности,
кратковременного пребывания, семейную)
с режимом пребывания ребёнка _____ (10,5 часов, до 3 (4,5) часов),
язык образования _____, родной язык из числа языков народов
Российской Федерации, в том числе русского языка как родного,
с _____
(число, месяц, год приема ребенка)

в порядке перевода из МБДОУ № _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

_____ (название документа)

выдан _____

_____ (дата выдачи, орган, выдавший документ)

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____ (да/нет).

Создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

_____ (да/нет)

Дополнительно: МБДОУ № 4 посещает брат/сестра вышеуказанного ребёнка _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

С уставом ДОУ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими ДОУ и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку персональных данных своих и своего ребёнка

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Документ	Вид документа	Кол-во листов
1	Направление управления образования администрации муниципального образования Ленинградский район	оригинал	
2	Медицинское заключение	оригинал	
3	Личное дело ребёнка	оригинал	
4			
5			
6			