

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 6» г. Уссурийска Уссурийского городского округа

Регистрационный номер	
Дата	

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 6» г. Уссурийск Логиной Е.В.	
от _____	
паспорт _____	выдан _____
(серия, номер)	(дата выдачи)
Проживающего по адресу: _____	

(контактный телефон)	

(электронная почта)	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(ф.и.о. ребенка полностью, дата рождения, место рождения)

_____ , на
проживающего по адресу _____ , на
обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России - _____

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____ , выдано _____
(когда, кем)
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства
(ФИО ребенка)
на закрепленной территории, выдано _____
(когда и кем)
- медицинское заключение, выданное _____
(когда и кем)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Сведения о родителях (законных представителях) обучающегося

Отец	Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	
	Контактный телефон, электронная почта	
Мать	Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	
	Контактный телефон, электронная почта	

Сведения о наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем)

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	

Сведения о потребности в обучении ребенка:

- по Образовательной программе дошкольного образования
- 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:

- 10,5 часовое пребывание;
- Иной режим пребывания.

Желаемая дата приема на обучение « _____ » _____ 20 ____ г.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Документ _____ психолого-медико-педагогической комиссии _____ (при необходимости) _____;

Сведения указываемые родителями (законными представителями) ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (льготы) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости): _____

Дополнительные сведения, указываемые родителями (законными представителями) (при необходимости) _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 6» г. Уссурийска Уссурийского городского округа ознакомлен(а).

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (ФИО)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (ФИО)

**Логина Елена
Владимировна**

Подписано цифровой подписью: Логина Елена Владимировна.
DN: cn=Елена Владимировна Логина, o=Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 6» г. Уссурийска Уссурийского городского округа, ou=УСЛУЖБА, c=RU, email=elena.lagina@yandex.ru, serial=118417,
1.2.643.3.1.1.1.1.200312531313034331313025,
o=Логина Елена Владимировна, email=elena.lagina@yandex.ru, cn=Логина Елена Владимировна. Дата: 2024.10.25 15:07:09 +1200