

Рег. № _____

" ____ " _____ 20 ____ г.

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавушка»
Малаховой Елене Юрьевнеот _____
(Ф. И. О. родителя (законного представителя) ребенка)(реквизиты документа, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя) ребенка, №, серия, дата выдачи, кем
выдан)

адрес регистрации:

(город, улица, дом/ квартира)**Заявление**Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

дата рождения " _____ " _____ 20 ____ года.

Свидетельство о рождении _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

адрес места жительства ребенка: _____

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9 «Журавушка»
городского округа г. Урюпинск в _____

(указать возрастную группу, направленность группы)

для обучения по _____ программе дошкольного образования и
(образовательной / адаптированной)
осуществления присмотра и ухода.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

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

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии): _____

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

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на _____ языке.

Определить режим пребывания ребенка _____.

Принять на обучение с « _____ » _____ 20 ____ года.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копию паспорта;
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документа, содержащего сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
- направление отдела образования администрации городского округа город Урюпинск;
- медицинское заключение установленной формы;
- заявление о согласии на обработку персональных данных.

Дополнительно (при наличии) реквизиты документа, подтверждающего установления опеки,
удостоверения многодетной семьи; потребность в обучении и воспитании ребенка-инвалида в соответствии
с индивидуальной программой реабилитации инвалида (нужное, указать)С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом, образовательной программой
дошкольного учреждения, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности дошкольного учреждения, в
том числе на официальном сайте дошкольного учреждения, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(дата)

(подпись)

(Ф. И. О.)