

Заведующему МБДОУ ЦРР –
«Детский сад № 173»
С.А.Амосовой

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

Контактный телефон:

Заявление № _____

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

с « ____ » _____ 202__ года на обучение по программе дошкольного образования в МБДОУ ЦРР - «Детский сад № 173» в группу полного дня (кратковременного пребывания) общеразвивающей направленности с организацией обучения на русском языке в порядке перевода из

(наименование образовательной организации; в случае переезда из другой местности - указать в том числе и населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

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)

(нуждается/не нуждается)

(подпись)

/ _____ /

(ФИО инициалы)

« ____ » _____ 20__ г.

(дата)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей), нормативно-правовыми документами Учредителя об установлении норматива затрат за присмотр и уход за детьми в МОО, Положением о порядке и условиях компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в образовательных организациях Алтайского края, реализующих образовательную программу дошкольного образования, Приказом комитета по образованию города Барнаула «Об утверждении перечня территорий, закрепленных за муниципальными дошкольными образовательными организациями города Барнаула» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

(подпись)

/ _____ /

(ФИО инициалы)

« ____ » _____ 20 ____ г.