

Заведующему МБДОУ № 4 «Светлячок» Дючковой А.Н.
Ивановой Анны Ивановны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
Адрес места жительства:
п. Красная Горбатка ул. Новая, д. 108, кв. 5
Телефон: 8(000)000-00-00

Заявление

Прошу принять моего ребенка Иванова Сергея Ивановича, 05.07.2024 г.р.

(ФИО ребенка, дата рождения)

Свидетельство о рождении: И-НА № 000000

Проживающего по адресу п. Красная Горбатка ул. Новая, д. 108, кв. 5

Сведения о родителях: Иванова Анна Ивановна

(ФИО матери)

Паспорт ХХХХ № ХХХХХХ выдан 00.00.2000г. ТП в пгт Красная Горбатка МО УФМС

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

России по Владимирской области в г. Муроме, Email:djfnvctc@mail.ru, 8(000)000-00-00

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей))

Иванов Сергей Иванович

(ФИО отца)

(ФИО матери)

Паспорт ХХХХ № ХХХХХХ выдан 00.00.2000г. ТП в пгт Красная Горбатка МО УФМС

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

России по Владимирской области в г. Муроме, Email:djfnvctc@mail.ru, 8(000)000-00-00

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей))

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 4 «Светлячок» п. Красная Горбатка Селивановского муниципального округа Владимирской области расположенного по адресу Владимирская область, Селивановский район, п. Красная Горбатка, ул. Северная, д. 72.

Руководствуясь ч. 6 ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский, как родной язык.

Потребности 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 нет (да)

Режим пребывания ребенка 10,5

Желаемая дата приема на обучение 00.00.2000г.

00.00.2000г.

(дата)

(подпись)

Иванова А.И.

(расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление

00.00.2000г.

(дата)

(подпись)

Иванова А.И.

(расшифровка подписи)

Дата принятия заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

Регистрационный номер _____

Заведующий _____ А.Н. Дючкова