

Заведующему МБДОУ № 8 г. Азова

Влазневой О.В.

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме ребёнка на обучение по образовательным
программам дошкольного образования

Прошу принять ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

дата рождения _____ 20 ____ г, свидетельство о рождении серия _____
№ _____, кем выдано _____,

проживающего по адресу: _____
(указывается адрес места пребывания, места фактического проживания ребёнка)
в МБДОУ № 8 г. Азова, в группу _____ направленности
(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, др.)

с _____ режимом пребывания ребенка
(режим пребывания: 12 часовой, кратковременного пребывания, др.)

с _____ 202 ____ г.
(указывается желательная дата приёма ребёнка в МБДОУ)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

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

место жительства: _____,

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др., указать): _____
серия _____ № _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии) _____

Адрес электронной почты _____,

номера телефонов: _____.

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

место жительства: _____,

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др., указать): _____
серия _____ № _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии) _____

Адрес электронной почты _____,

номера телефонов: _____.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования
родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе **русский**, как
родной язык

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) **имеется / не имеется** (нужное подчеркнуть)

Наличие права на специальные меры поддержки семьи (гарантии) **имеется / не имеется** (нужное подчеркнуть)

_____ (указать категорию льготы по оплате за присмотр и уход за ребёнком, документ, подтверждающий право на льготу)

Ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МБДОУ № 8 г.Азова , с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка- детский сад №8 г. Азова» , приказом управления образования г. Азова «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций за территориями»

О пропускном режиме ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г _____ / _____
Подпись .Фамилия родителя (законного представителя)

_____ / _____
Подпись .Фамилия второго родителя (законного представителя)

Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 364815856650642284113491708867743929850506510485

Владелец Влазнева Оксана Валерьевна

Действителен с 01.08.2023 по 31.07.2024