

Индивидуальный номер заявления
от _____ № _____

Принять с «__» _____ 20__ г.
Приказ № _____ от _____ 20__ г.
Заведующий МБДОУ «Детский сад № 1 «Фирдаус»
с. Алхазурово»
_____ А.Ю. Зубайраева

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 1 «Фирдаус»
с. Алхазурово» Зубайраевой А.Ю.

(Ф.И.О. заявителя)
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:
_____ серия _____ № _____
выдан _____
дата выдачи _____ код подразделения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ДОУ

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 1 «Фирдаус» с. Алхазурово Урус-Мартановского муниципального района» моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (в родительном падеже) полностью)

дата рождения: «__» _____ 20__ года

реквизиты свидетельства о рождении или записи акта о рождении ребенка: _____

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

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

дата рождения: «__» _____ года

адрес места жительства: _____

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

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

дата рождения: «__» _____ года

адрес места жительства: _____

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Законный представитель _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

адрес места жительства: _____

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая, режим пребывания ребенка в ДОУ: 12 часов

Потребность в обучении ребёнка 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) ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей

Дополнительные сведения о наличии у ребенка полнородных и неполнородных, усыновленных и удочеренных братьев и (или) сестер, находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную и патронатную, обучающихся в ДОУ: _____

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов РФ - **чеченский**

Желаемая дата приема на обучение _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, реализуемыми образовательными программами, правами и обязанностями воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в Учреждении ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ года
(дата)

(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

