

Заведующему МБДОУ «Улыбка»

(ФИО (при наличии) заявителя полностью)

Паспорт _____ № _____ »
_____ » _____ г.Реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки _____

(при наличии)

(телефон мобильный)

(телефон домашний)

«e-mail»

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Улыбка»

(ФИО (при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения _____, свидетельство о рождении _____

Адрес места жительства _____

Преимущественное право на зачисление в ДОУ: имею / не имею (нужное подчеркнуть).

Преимущественное право на зачисление в ДОУ на основании: _____

Потребность в обучении по адаптированной программе: имею / не имею (нужное подчеркнуть)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: имею / не имею

(нужное подчеркнуть).

Прошу зачислить в _____ группу _____

(указать направленность группы)

с « _____ » _____ 20 _____ г., в режиме полного дня/кратковременного пребывания

(нужное подчеркнуть)

(выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе
русского языка как родного языка)(ФИО (при наличии) полнородного и неполнородного брата и(или) сестры (полностью)
посещающих МБДОУ «Улыбка»)(ФИО (при наличии) полнородного и неполнородного брата и(или) сестры (полностью)
посещающих МБДОУ «Улыбка»)

ФИО (при наличии) второго родителя (полностью) _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности от "04" марта 2016 г. N ЛО35-01237-19/00257103, с образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (Приложение 1 к заявлению о зачислении,) правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а):

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись заявителя)

С постановлением Администрации г. Черногорска от 14.03.2022 № 565-П « Об утверждении Положения закреплении образовательных организаций за конкретной территорией муниципального образования город Черногоorsk » ознакомлен (а)

" _____ " _____ 20 _____ г.

(подпись заявителя)

Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

Система мгновенных сообщений (номер

телефона) _____

Телефонный звонок (номер телефона) _____

Почта (адрес) _____

Электронная почта (электронный адрес) _____

«_____» _____ 20____ г. _____

(подпись заявителя)