



Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением городского
округа «Город Архангельск» «Детский сад
комбинированного вида №180 «Парусок»
Окуловой Л.В.

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение городского округа «Город Архангельск» «Детский сад комбинированного вида № 180 «Парусок» в группу _____ направленности с 12 - часовым режимом
(общеразвивающей, компенсирующей)

пребывания моего ребенка _____
фамилия имя отчество (при наличии) ребенка

дата рождения ребенка: _____

реквизиты акта о рождении или свидетельства о рождении ребёнка:
серия _____ № _____

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

с « _____ » _____ 2024 г.
дата желаемого приема в ДООУ

Мать _____
фамилия имя отчество (последнее при наличии)

паспорт: серия _____ № _____ выдан: _____

_____ реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя),

_____ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

_____ номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

Отец _____
фамилия имя отчество (последнее при наличии)

паспорт: серия _____ № _____ выдан: _____

_____ реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя),

_____ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

_____ номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

На основании части 6 статьи 14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012г. № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка на русском языке, как родном.

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.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, Правилами о порядке приема, перевода, отчисления детей и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(подпись заявителя) (расшифровка)

Регистрационный номер _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 376304230083447847618637456882370283188412430542
Владелец Окулова Любовь Васильевна
Действителен с 20.04.2024 по 20.04.2025