

Заведующей ДОУ № 91 г. Липецка
Коростелевой Елене Валерьевне

Ивановой Анны
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Иванович
паспорт 0001 0000001
(паспорт, серия, номер)

выдан отделом УФМС РФ
по Советскому району г. Липецка
(когда и кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка Иванову Марию Максимовну
(Фамилия, имя, отчество. (последнее при наличии) ребенка)
01.01.20...
(дата рождения ребенка)

г. Липецк, акт № от 15.01.20...
(место рождения, номер и дата записи акта о рождении согласно свидетельства о рождении)

г. Липецк, ул. ... д. кв.
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в ДОУ 91 г. Липецка на обучение по образовательной программе дошкольного образования

основная образовательная программа дошкольного образования
(основная образовательная программа дошкольного образования, адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с нарушением речи)

В группу направленности общеразвивающей
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)

С режимом пребывания группа полного дня
(группа полного дня, кратковременного или круглосуточного) _____ (дата приема)

Специальные условия для организации обучения и воспитания не требуется
(указать требуется/не требуется)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка.

Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать Иванова Анна Ивановна

Отец Иванов Максим Максимович

Адрес места жительства родителей (законных представителей):

Мать г. Липецк, ул. ... д. кв.

Отец г. Липецк, ул. ... д. кв.

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать ✓

Отец ✓

Адреса электронной почты родителей (законных представителей):

Мать ✓

Отец ✓

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

В целях реализации прав, установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на родном русском языке из числа языков народов Российской Федерации.

Наличие 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

при наличии инвалидности (да,нет)
Иванов Иванов Анно Иванович
(подпись заявителя)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, распорядительным актом о закрепленной территории ознакомлен(ы).

« » 20 г. Иванов (Иванов Анно Иванович)
(подпись) (фамилия, имя, отчество)
Иванов (Иванов Максим Иванович)
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Регистрационный номер заявления _____ Приказ № _____

Расписку о приеме документов получил. Дата _____ Подпись _____