

№ _____
« _____ » 20 ____ г.
(номер, дата регистрации)

Заведующему

(должность руководителя)

МАДОУ д/с № 125

(наименование организации)

Арлаускене Е.Г.

(фамилия, инициалы руководителя)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

(Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

Проживающего(ей) по адресу: _____

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Калининграда детский сад № 125 по адресу г.Калининград, ул. Героя России Мариенко, д.5 в общеразвивающую группу с « _____ » _____ 20 ____ г.
мою (его) дочь (сына) _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

(Дата рождения ребёнка)

(Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка)

(Адрес места жительства ребёнка)

(Адрес места фактического проживания ребёнка)

Режим пребывания ребёнка: _____

(Полный день или кратковременного пребывания)

Мать: _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

Отец: _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

На основании статьи 14 ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Указать о 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) _____

(Реквизиты документа)

Указать реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Дополнительно указать сведения о государственных или муниципальных образовательных организациях, выбранных для приема, и о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости):

(Указать категорию (при наличии))

При наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в МАДОУ д/с № 125, указать:

(Фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер)

С Уставом Учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами Учреждения, нормативными локальными актами, с Правилами внутреннего распорядка воспитанников муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения города Калининграда детского сада № 125 и другими действующими документами регламентирующими организацию и осуществления образовательной деятельности, в том числе и через официальный сайт мадоу125.рф ознакомлен (а):

(подпись)

(расшифровка)

Расписку о приеме документов получил(а):

(подпись)

(расшифровка)

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы родителя (законного представителя))