

Приложение № 1

Заведующему БМАДОУ «Детский сад № 35»
Константиновой Алевтине Викторовне

от _____

Инд. № _____

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

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

(Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребенка в

**Березовское муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 35 «Теремок» комбинированного вида»**

Прошу принять моего ребенка _____,
(фамилия имя отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения «__» _____ 20__ г.,

Реквизиты записи акта о рождении ребенка (выписка из Единого государственного
реестра записей актов гражданского состояния) или свидетельства о рождении ребенка:
серия _____ номер _____, дата выдачи _____
кем выдано _____

—
Адрес места жительства ребенка (место пребывания ребенка, место фактического
проживания ребенка город _____ индекс _____ ул.
_____ дом _____ кор. _____ кв. _____).

в группу (указать группу направленности, поставив галочку «V»):

- общеразвивающей направленности
- компенсирующей направленности
- оздоровительной направленности
- комбинированной направленности

**с режимом пребывания ребенка в образовательной организации (указать режим
пребывания, поставив галочку «V»):**

- полного дня (10,5-часового пребывания)
- кратковременного пребывания (до 5 часов)
- круглосуточного пребывания (24 часа)
- сокращенного дня (8-10 часов)
- продленного дня (13-14 часов)

Желаемая дата приема на обучение _____

Прошу организовать воспитание и обучение моего ребенка _____
(фамилия имя отчество (при наличии) ребенка)

**_____ по образовательным программам дошкольного
образования на _____ языке.**

(указать язык образования)

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) _____

Данные о родителях (законных представителях ребенка):

Мать: _____
контактный телефон _____ E-mail _____

Отец: _____
контактный телефон _____ E-mail _____

Законный _____ представитель:
контактный телефон _____ E-mail _____

Дата

подпись родителя (законного представителя)

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, с правами и обязанностями воспитанников и родителей (законных представителей), с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт образовательной организации ознакомлен(а).

Дата

подпись родителя (законного представителя)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 290930343710282493392205396682444359568355846783

Владелец Константинова Алевтина Викторовна

Действителен с 07.09.2023 по 06.09.2024