Лужбина Людмила Александровна
Подписано цифровой подписью: Лужбина Людмила Александровна
Дата: 2022.11.14 14:24:09 +07'00'

Приложение №1

№____ «___» _____20 __г.
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующей МБДОУ № 194 «Детский сад комбинированного вида» Лужбиной Людмиле Александровне

Родителя (законного представителя)
_____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)

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

Заявление

Прошу принять моего _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
дата рождения «____»_____г.р.,
(число, месяц, год рождения ребенка)
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка_____
_____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 194 «Детский сад комбинированного вида» (МБДОУ № 194 «Детский сад комбинированного вида»)
в _____ группу _____направленности.
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:
г._____,ул._____, дом_____корп._____,кв._____

Сведения о родителях (законных представителях):
Мать (иной законный представитель)
_____
(фамилия, имя, отчество)
Контактные телефон (при наличии): _____
Адрес электронной почты (при наличии)_____

Отец (иной законный представитель)
_____
(фамилия, имя, отчество)
Контактные телефон (при наличии): _____
Адрес электронной почты (при наличии)_____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)
_____

Выбираю язык образования_____, родной язык из числа народов РФ_____.
Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с ИПР_____
Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка _____
Желаемая дата приема на обучение «_____» _____20____г.
Сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости)
_____
_____
Сведения о наличии у ребенка братьев (или) сестер, проживающих в одной с ним в семье имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в МБДОУ, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка:

(Фамилия(-ии), имя(-имена), отчество(-а) (последнее – при наличии) братьев и (сестер)
_____

С Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, с постановлением администрации г. Кемерово «О закреплении муниципальных образовательных учреждений г. Кемерово, реализующих программы дошкольного образования за конкретными территориями городского округа» ознакомлен (а):.

"____" _____ 20___ г. _____ /_____/
Дата *Подпись* *(ФИО)*
"____" _____ 20___ г. _____ /_____/
Дата *Подпись* *(ФИО)*