

В приказ от _____ 20____
Заведующий
_____ Н.А. Потылицина

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №
164» общеразвивающего вида
Н.А. Потылициной

(Ф.И.О. (полностью) родителя, законного представителя)

(паспортные данные)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения: " _____ " _____ 20____ г.р.
(день, месяц, год)

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____
адрес проживания ребенка (места пребывания, места фактического
проживания) _____

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

в группу общеразвивающей направленности муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад №164» общеразвивающего вида с _____ -часовым
режимом пребывания с « _____ » _____ 202__ г.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке;
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)

Фамилия, имя, отчество матери: _____
адрес электронной почты, контактный телефон _____

Фамилия, имя, отчество отца: _____
адрес электронной почты, контактный телефон _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельностью,
образовательной программой Учреждения, с приказом комитета по образованию города Барнаула
«Об утверждении перечня территорий, закрепленных за МБДОУ», с Правилами внутреннего
распорядка воспитанников Учреждения и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников
и их родителей ознакомлен (а).

_____/_____/_____
подпись _____ расшифровка подписи _____

« _____ » _____ 20____