В приказ.
Заведующий
_____С.Н.Уланова

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 85» общеразвивающего вида
С.Н.Уланова
_____

_____
(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 №85» 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_____