

Заведующему МБДОУ д/с № 48
Рыбкиной Олесе Юрьевне

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки(при наличии)
адрес электронной почты _____
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

родителя (законного представителя) о зачислении в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество(последнее – при наличии) ребенка)

_____ серия _____ № _____ дата выдачи « _____ » _____ 20 ____ г
(дата рождения) (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

составлена запись акта о рождении № _____ дата « _____ » _____ 20 ____ г

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 48».

Дата желаемого приема на обучение « _____ » _____ 20 ____ г.

в группу _____
(направленность дошкольной группы)

с режимом пребывания _____
(необходимый режим пребывания)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии))

Телефон (при наличии) _____ адрес электронной почты(при наличии) _____

Отец _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

телефон(при наличии) _____ адрес электронной почты (при наличии) _____

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, правами и обязанностями воспитанников **ознакомлен(а)**.

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012г.№273-ФЗ«Об образовании в Российской Федерации» выбираю для моего ребенка _____ как язык образования по основной образовательной программе дошкольного образования, а также изучение _____ как родного языка.

Ребенок **нуждается (не нуждается)** в обучении 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)**.

« _____ » _____ 202 ____ года Подпись _____





Индивидуальный номер заявления _____

(Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего заявление)





Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 48" Рыбкина Олеся Юрьевна, Заведующий	 Не требуется для подписания	7C17BA853845A9934FBF900BC3 20121D с 04.04.2024 08:56 по 28.06.2025 08:56 GMT+03:00	30.07.2024 14:20 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 48" Рыбкина Олеся Юрьевна, Заведующий	 Не требуется для подписания	7C17BA853845A9934FBF900BC3 20121D с 04.04.2024 08:56 по 28.06.2025 08:56 GMT+03:00	30.07.2024 14:21 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа