Приложение 1

к Правилам приема

Заведующему МБДОУ № 15

Голубковой Татьяне Михайловне

от

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя

(законного представителя) ребенка)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 15» муниципального образования Кандалакшский район с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать желаемую дату зачисления) (наименование, направленность группы)

(необходимый режим пребывания в группе)

моего ребёнка .

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, опекаемого)

Дата рождения

(число, месяц, год рождения)

Свидетельство о рождении **серия** **№**  **выдано**

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

Адрес места жительства ребёнка

(место пребывания, место фактического проживания ребенка)

Прошу организовать

(при наличии потребности 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))

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**мать**

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), адрес электронной почты, телефон,)

**отец**

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), адрес электронной почты, телефон,)

Документ, подтверждающий установление опеки

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

Заявитель

« » 20 г.

(подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 15» муниципального образования Кандалакшский район, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, в том числе через официальный сайт образовательной организации, Постановлением администрации муниципального образования Кандалакшский район о закреплении территорий от « » 20 г. №\_\_\_ ознакомлен (а):

(подпись **матери/**законного представителя) (расшифровка подписи)

(подпись **отца/**законного представителя) (расшифровка подписи)

Прошу организовать обучение моего ребёнка по образовательным программам дошкольного образования на языке, и языке, как родном языке из

(выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

числа языков народов Российской Федерации.

(подпись **матери/**законного представителя) (расшифровка подписи)

(подпись **отца/**законного представителя (расшифровка подписи)

(регистрационный номер заявления) (подпись руководителя)