

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида № 36 «Колокольчик» города Губкина Белгородской области
 Бондаревой Елене Викторовне
 Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____,
 (родителя (законного представителя))
 проживающего(ей) по адресу:
 город (село) _____,
 улица _____, д. _____, кв. _____.
 Контактный телефон _____
 Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка) _____ (дата рождения)
 в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад _____
 _____ (наименование образовательной организации)
 общеразвивающего вида № 36 «Колокольчик» города Губкина Белгородской области
 в группу кратковременного пребывания № 6 «Я САМ» _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка	Серия _____ № _____ выдано _____ _____ _____ (кем, когда)
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка	_____ _____ _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка	Мать _____ Отец _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	серия _____ № _____ выдан _____ _____ _____ (кем, когда)
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (в том числе в форме приемной (патронатной) семьи (при наличии))	
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка	Мать _____ Отец _____
Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык	
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)	
Направленность дошкольной группы (<i>группа кратковременного пребывания</i>)	
Необходимый режим пребывания ребенка (<i>кратковременное пребывание, полный день</i>)	
Желаемая дата приема на обучение	

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, приказом управления образования «О закреплении муниципальных образовательных организаций за микрорайонами (территориями) Губкинского городского округа» и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников, ознакомлен(а)

_____ / _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка)