

_____ (индивидуальный номер заявления)

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения № 56 г. Апатиты
Кругловой Наталье Борисовне

_____ Ф.И.О (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

Заявление о приеме в образовательную организацию.

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

_____, _____
(дата рождения ребенка) (реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка)
проживающего _____,

_____ адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 56 г. Апатиты
(полное наименование учреждения в соответствии с Уставом)

в порядке перевода из _____
(наименование исходной образовательной организации)

с _____ в группу _____ направленности
(желаемая дата приема на обучение) (направленность дошкольной группы)

_____ (режим пребывания ребенка)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)
(нужное подчеркнуть)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)
(нужное подчеркнуть)

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

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)
(нужное подчеркнуть)

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

Документ, подтверждающий установления опеки (при наличии)

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

Выбираю языком образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации _____, в том числе русского языка как родного языка.
(указать язык образования)

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 _____
(имеется/не имеется)

С Уставом МБДОУ № 56 г. Апатиты, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами МБДОУ № 56 г. Апатиты, Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ № 56 г. Апатиты, Положением о языке образования МБДОУ № 56 г. Апатиты и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников; с распорядительным актом муниципального образования г. Апатиты о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа, информацией о сроках приема документов ознакомлен (а)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ (дата подачи заявления) _____ (подпись заявителя) _____ (расшифровка подписи)