

Заведующему МАДОУ д/с №7 г Лебедянь
Поповой Е.А.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
документ, удостоверяющий личность:

серия _____ номер _____
кем и когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу принять моего ребенка _____,
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребёнка)

_____ ,свидетельство о рождении: серия _____ номер _____
(дата рождения)

дата выдачи _____,проживающего по адресу: _____

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

на обучение по образовательной программе дошкольного образования

((основная адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с нарушением слуха (слабослышащие и позднооглохшие дети), адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с нарушениями слуха (глухие дети), адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с нарушениями слуха (слабослышащие дети с легкой умственной отсталостью, адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (с общим недоразвитием речи))

в группу _____ направленности с режимом пребывания
(общеразвивающей/ комбинированной)

с 07 час.00 мин до 17 час. 30 мин.с « _____ » _____ 20 _____ г
(дата приёма)

Специальные условия для организации обучения и воспитания _____
(указать требуется/не требуется)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

	МАТЬ	ОТЕЦ
Ф.И.О.		
Номер телефона		
Адрес электронной почты		

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Язык образования _____

В целях реализации прав, установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации.

(указать язык)

Наличие 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) _____
(да, нет)

(подпись заявителя)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МАДОУ д/с №7 г.Лебедянь, с приказом отдела образования администрации Лебедянского муниципального района от 04.02.2021 г. №29 «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений за конкретными территориями Лебедянского муниципального района», со сроками приема документов ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(подпись мать)

(расшифровка)

(подпись отец)

(расшифровка)

Регистрационный номер заявления _____ Приказ № _____

Расписку о приеме документов получил. Дата _____ Подпись _____