|  |
| --- |
| Рег. № \_00\00\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| и. о заведующего МБДОУ «Детский сад №229» О.Ю. Курсенко |
| от |
| (Ф.И.О. родителя (законного представителя) |
|  |
| (проживающего (ей) по адресу) |
| Паспорт: серия: 0000 номер: 000000 |
| (реквизиты документа, удостоверяющего личность) |
| (контактный телефон) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу принять моего ребенка |

(ФИО ребенка) (дата рождения)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад №229» общеразвивающего вида

в группу общеразвивающей направленности

с режимом пребывания – 12 часов

|  |
| --- |
| с 00.00.2020 года |

(желаемая дата приема на обучение)

- реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
|  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- адрес электронной почты, номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- адрес электронной почты, номер телефона - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- 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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  |  |  | года |

|  |
| --- |
| /  (подпись заявителя) |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| С Уставом МБДОУ «Детский сад №229», лицензией, с образовательной программой образовательной организации, нормативно-правовыми документами Учредителя об установлении норматива затрат за присмотр и уход за детьми в МБДОУ взимаемой с родителей (законных представителей), Правилами приема, перевода и отчисления воспитанников в МБДОУ, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, Положением о порядке и условиях компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в образовательных организациях Алтайского края, реализующих образовательную программу дошкольного образования, [приказом комитета](http://www.barnaul-obr.ru/upload/files/prikaz_1065_osn_ot_08062015.pdf) по образованию г.Барнаула "Об утверждении перечня территорий, закрепленных за муниципальными бюджетными (автономными) дошкольными образовательными учреждениями города Барнаула" и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) | | |
| " " 20 г |  | / |
|  |  | Подпись Ф.И.О |