

ЗАЯВЛЕНИЯ О ПОСТАНОВКЕ РЕБЕНКА НА УЧЕТ

Директору Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Голышмановский Центр развития ребенка – детский сад № 4 «Ёлочка»

Горячевой Елене Ивановне

наименование образовательного учреждения, Ф.И.О директора

Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребёнка

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка

дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка

проживающего(ей) по адресу (места пребывания, место фактического проживания):

Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии)

Для зачисления в _____

указывается наименование организаций, выбранных для приёма в группу

общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной

направленности (нужное вписать)

с режимом пребывания _____

кратковременного пребывания (до 5 часов в день)

Сокращенного дня (8-10-часов пребывания), полного дня (10,5 – 12 – часов пребывания)

И выдать направления _____

указать желаемую дату приёма на обучение

Внеочередное или первоочередное право на зачисление в образовательное учреждение

указать при необходимости наличие права

на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей

В соответствии с ч. 3.1 ст. 67 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» желаю воспользоваться преимущественным правом приема на обучение по основным образовательным программам дошкольного образования в связи с обучением в

наименование образовательной организации фамилия (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее - при наличии)

_____,
братьев и (или) сестер которые проживают в одной семье и имеют общее место жительства.

На основании ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего ребенка на _____ языке как на родном языке из числа языков народов Российской Федерации.
Потребность в обучении ребенка по адаптированной 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:

имею/не имею (нужное вписать)

Желаемый способ информирования заявителя _____

телефонная связь, электронная почтовая связь (нужное вписать)

« ____ » _____ 20 _____

Подпись родителя (законного представителя) расшифровка