

Регистрационный № _____

Заведующему
МБДОУ № 29 г. Калуги

от « _____ » _____ 20 ____ г.

Т.А. Пафнучевой

ФИО родителя (законного представителя) полностью

Заявление о приёме в образовательное учреждение

Прошу принять _____ Дата _____
(фамилия имя, отчество ребенка) (последнее - при наличии) (рождения ребенка)

свидетельство о рождении _____
(реквизиты)

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

в МБДОУ № 29 г. Калуги в **общеразвивающую, полного дня (12-часовое пребывание)**

Сведения о родителях ребенка (законных представителях):

Мать: _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Документ, удостоверяющую личность родителя (законного представителя) ребенка

Контактный телефон: _____
Адрес электронной почты: _____

Отец: _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Документ, удостоверяющую личность родителя (законного представителя) ребенка

Контактный телефон: _____
Адрес электронной почты: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Язык образования, родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе ДО и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, Положением о языке образования, локальными актами ознакомлен(а) _____

Дата приема на обучение " _____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____
Подпись / расшифровка Ф.И.О.