|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МБДОУ № 26«Гвоздика» г. Калуги Н.А. Суховой |
| Регистрационный номер заявления\_\_- | от родителя (законного представителя) |
| от « » 20 г. | Фамилия  |
|  | Имя  |
|  | Отчество  |
|  | Паспорт (серия, номер) |
|  | (кем и когда выдан) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

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

« » 20 \_ года рождения, место рождения

Свидетельство о рождении:

(реквизиты: серия, номер, дата выдачи, кем выдано)

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

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 26 «Гвоздика» города Калуги необособленное структурное подразделение «Росточек» (далее – Учреждение)

 в группу № общеразвивающей направленности.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Родители (законные представители):

Мать

( Ф.И.О. (последнее - при наличии))

контактный телефон: адрес электронной почты (при наличии): Отец

( Ф.И.О. (последнее – при наличии))

контактный телефон: адрес электронной почты (при наличии): Родным языком из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка, как

родного языка считаю .

« » 20

г.

/ /

(подпись) (расшифровка подписи)

# 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.

# Реквизиты подтверждающего документа:

Нет.

Необходимый режим пребывания ребенка

Желаемая дата приема на обучение

Информация о наличии братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом, основной образовательной программой дошкольного образования, Правилами внутреннего распорядка для воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в Учреждении ознакомлен (а).

« » 20

г.

/ /

(подпись) (расшифровка подписи)

Дополнительно уведомлен, что в случае возникновения неотложных и экстренных ситуаций с ребёнком

( Ф.И.О. (последнее – при наличии))

Учреждение оставляет за собой право вызова скорой медицинской помощи, уведомив родителей

(законных представителей) по телефону .

« » 20

г.

/ /

(подпись) (расшифровка подписи)

Использование фотографий моего ребенка (в групповых или индивидуальных снимках) на стендах и сайте дошкольного учреждения

« » 20

г.

/ /

(подпись) (расшифровка подписи)