

Приложение №1
к «Правилам о приёме воспитанников, порядке и основании перевода, отчисления воспитанников, о порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между Муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением «Центр развития ребенка – детский сад № 108» г. Сыктывкара и родителями (законными представителями) воспитанников»

В приказ
Принять в группу № _____
с «___» _____ 20___ г.
Директор _____ И.В. Борисова

Директору МАДОУ
«Центр развития ребенка– детский сад № 108»
г. Сыктывкара
Борисовой Ирине Викторовне
от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять в МАДОУ «ЦРР – д/сад №108» г. Сыктывкара моего ребенка
Ф.И.О. ребенка: _____,
Дата рождения: _____
Место рождения: _____
Адрес проживания: _____

СНИЛС:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

№ МЕД. Полиса

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Дата выдачи полиса _____ Кем выдан _____

№ полиса

--	--	--	--	--

 Серия полиса

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Свидетельство о рождении ребёнка: серия

--

 -

--	--

 №

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Кем выдано: _____

Ф.И.О., дата рождения мамы:

Паспорт: серия

--	--	--	--

 номер

--	--	--	--	--	--	--	--

 дата выдачи ____/____/20____ г.

Кем выдан: _____

Место работы, должность: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: сот: _____, дом.: _____, раб.: _____

E-mail: _____

Ф.И.О., дата рождения папы:

Паспорт: серия

--	--	--	--

 номер

--	--	--	--	--	--	--	--

 дата выдачи ____/____/20____ г.

Кем выдан: _____

Место работы, должность: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: сот: _____, дом.: _____, раб.: _____

E-mail: _____

Ф.И.О., дата рождения опекуна (попечителя):

Паспорт: серия

--	--	--	--

 номер

--	--	--	--	--	--

 дата выдачи ____ / ____ /20__ г.

Кем выдан: _____

Место работы, должность: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: сот: _____, дом.: _____, раб.: _____

E-mail: _____

Удостоверение опекуна (попечителя) № _____ Дата выдачи удостоверения ____ / ____ /20__ г

Приказ о назначении опекуном (попечителем) № _____ от ____ / ____ /20__ г

Удостоверение действительно до ____ / ____ /20__ г

Прошу организовать моему ребенку обучение по образовательной программе дошкольного образования в группе общеразвивающей направленности.

Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов России – _____.

Обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии):

ЕСТЬ потребность / НЕТ потребности (нужное подчеркнуть)

В МАДОУ «ЦРР – д\сад №108» г. Сыктывукара дошкольные группы общеразвивающей направленности.

Режим пребывания ребенка с 07:00 до 19:00.

Дата приема на обучение _____.

Подтверждаю ознакомление при приеме в МАДОУ «ЦРР – д\сад №108» г. Сыктывкара с уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников изменениями и дополнениями к этим документам. Ознакомится с документами, можно через информационные уголки и на официальном сайт детского сада 108dou.ru.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись / расшифровка подписи)