Заведующему МБДОУ № 17 «Родничок»

О.В.Коньшиной

от родителей /законных представителей

***Ивановой Марии Ивановны***

***Иванова Ивана Ивановича***

 *(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей)*

**Заявление № \_\_**

Прошу принять моего ребёнка ***Иванова Петра Ивановича***

 Фамилия, имя, отчество ребенка (последнее при наличии)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 17 «Родничок» в группу ***ясельную, общеразвивающей направленности*\_**

 *(указать направленность группы)*

Дата рождения ребёнка ***01.01.2020г***

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка ***III-ЛО 11111***

 *(римская цифра, дефис, 2 русские буквы, без пробелов)*

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка ***Кемеровская обл., г. Мыски, ул. Мысковская, д.1, кв.1***

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

 ***Иванова Мария Ивановна***

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

***1111 22222 ОУФМС России по Кемеровской области в г. Мыски 01.01.2020***

 *(серия, номер, место выдачи, дата выдачи документа, удостоверяющего личность родителя)*

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка ***8999999999***

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

***Иванов Иван Иванович***

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка ***1111 333333 ОУФМС России по Кемеровской области в г. Мыски 01.01.2020***

 *(серия, номер, место выдачи, дата выдачи документа, удостоверяющего личность родителя)*

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка ***8 777777777***

Желаемая дата приема на обучение ***01.09.2020г***

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-
ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения
моим ребенком дошкольного образования на ***русском*** языке и изучение родного ***русского*** языка.

Реквизиты документа, подтверждающего потребность в обучении по адаптированной программе ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_при наличии документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(дата выдачи и срок действия, кем выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего потребность в оздоровительной группе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***при наличии документа*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование, дата выдачи и срок действия, кем выдан)*

Необходимый режим пребывания ребенка в группе: кратковременный режим пребывания (до 5 часов); полный день (8 - 14 часов); круглосуточный режим (24 часа)

*(нужное подчеркнуть)*

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***при наличии документа*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование, дата выдачи и срок действия, кем выдан)*

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию
и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

«01» 09 20 20г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Иванова М.И./

 дата подпись (Ф.И.О.)

«01» 09 20 20г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Иванов И.И./

 дата подпись (Ф.И.О.)