Рег.№ ____от _____

(№, дата регистрации заявлений о приёме в образовательное учреждение)

Учетный № _____

(книга учета движения воспитанников)

Договор об образовании
№ _____ от _____

Приказ №_____ от _____

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 56 «Гусельки»
Старковой И.В.

_____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя)

_____

_____

(адрес регистрации)

_____

_____

_____

(документ, подтверждающий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

_____

_____

_____

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)_____

( фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

_____

(свидетельство о рождении ребенка (номер, серия, дата выдачи, кем выдано)

Дата рождения ребенка_____ Место рождения ребенка_____

Место регистрации ребенка:_____

Место проживания ребенка:_____

в МБДОУ «Детский сад № 56 «Гусельки»

в группу _____ направленности для детей в возрасте от _____до_____ лет

(вид группы)

с режимом пребывания _____

(указать режим пребывания ребенка)

с_____ _____20____года

организовать обучение на _____языке. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов Россиии_____

**Сведения о родителях (законных представителях)* ребенка:**

**Мать**_____

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

Адрес проживания_____

_____

(документ, подтверждающий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Телефон_____ e-mail_____

**Отец**_____

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

Адрес проживания_____

_____

(документ, подтверждающий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Телефон_____ e-mail_____

Ребенок нуждается в обучении по основной адаптированной образовательной программе для детей с ограниченными возможностями здоровья _____ (нужное указать)

(да/нет)

Заключение Территориальной ПМПК г. Тамбова и ЦПМПК Тамбовской области №_____от_____

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида (при наличии) _____ (нужное подчеркнуть). Справка СМЭ №_____ от _____

(да/нет)

***К заявлению прилагаю следующие документы:***

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

| _____ | _____ | _____ |
|---|---|---|
| (дата) | (подпись) | (Ф.И.О.) |

С Уставом; Лицензией на осуществление образовательной деятельности; Основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой образовательным учреждением; Правилами приема, перевода и отчисления обучающихся, оформления отношений между образовательным учреждением и родителями (законными представителями); Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и родителей (законных представителей).

| Ознакомлен (а) _____ | _____ | _____ |
|---|---|---|
| (дата) | (подпись) | (Ф.И.О.) |