

от

Иванова  
Мария  
Николаевна

ФИО заявителя полностью

## ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка

Петрова Аркадий Александрович

(Ф.И.О. (последнее - при наличии))

в группу

общеразвивающей

направленности муниципального бюджетного дошкольного

образовательного учреждения «Детский сад № 6» города Сосновый Бор

Дата рождения (число, месяц, год) ребенка « 25 » 04 20 18 годаРеквизиты свидетельства о рождении: серия: 41 номер: 256 246 дата выдачи: 30.04.2018

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

г. Сосновый Бор, ул. Коммунистическая, д. 58, кв. 203МАТЬ: Иванова Мария Николаевна

(Ф.И.О. (последнее - при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

паспорт  
4118 256 846 выдан управлением УМВД России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области  
в г. Сосновом БореАдрес электронной почты, номер телефона (при наличии): imr46@yandex.ru, 9813432933ОТЕЦ: Петров Александр Петрович

(Ф.И.О. (последнее - при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

паспорт  
4235 187 534 выдан управлением УМВД России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области  
в г. Сосновом БореАдрес электронной почты, номер телефона (при наличии): p-sp@mail.ru, 9813548899

ОПЕКУН:

(Ф.И.О. (последнее - при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии):

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии);

Языком образования, родным языком из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка выбираю: русскийПотребности 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): не имеется

(указать имеется / не имеется)

Необходимый режим пребывания ребенка

Желаемая дата приема на обучение

4<sup>ое</sup> кв. 19<sup>ое</sup>  
01.09.2020

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

Мать: Иванова ( Иванова М.Н. « 14 » 08 20 20 года

подпись

расшифровка

Отец: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

подпись

расшифровка

Опекун: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

подпись

расшифровка

Результат рассмотрения: принят (а) в группу общеразвивающей направленности № \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ лет) с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Заведующий

И.А. Кочерова

подпись

дата