

Заведующему МБДОУ д/с № 69 «Уникум» города Ставрополя
_____ Криволаповой Л.В. _____
(Ф.И.О. руководителя учреждения)

_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего (ей) по адресу: _____

паспорт _____ серия, _____ номер _____

выдан _____,

_____ дата выдачи _____

Контактные телефоны: _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____

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

_____ (дата рождения ребенка)

_____ (реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка: серия , номер, кем выдано , дата выдачи), _____

проживающего по адресу: _____

(адрес места пребывания, места фактического проживания)

_____ (Ф.И.О. второго родителя (законного представителя) ребенка _____,

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)) _____

Контактный телефон _____ e-mail _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Путем перевода из _____

в МБДОУ д/с № 69 «Уникум» г. Ставрополя на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания _____

Желаемая дата приема на обучение: « ____ » _____ 20 ____

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

Имеется ли потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (*да, нет*) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) – (*да, нет*)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, Постановлением администрации города Ставрополя Ставропольского края № 603 от 28.03.2024 «Об утверждении перечня территорий, закрепляемых за муниципальными бюджетными и автономными дошкольными образовательными учреждениями города Ставрополя» и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ д/с № 69 «Уникум» г. Ставрополя , ознакомлен(а).

Личная подпись родителей (законных представителей) _____ Дата _____ 20 ____ г.