

Заведующему МБДОУ «Детский сад №59» Желениной С.В.

родителя (законного представителя): _____ (Фамилия Имя
Отчество (полностью))

Адрес регистрации по месту
жительства: _____

Адрес фактического проживания:

Телефон: _____

Адрес электронной
почты: _____

Документ, удостоверяющий личность паспорт:
_____ (серия, номер)
выдан: _____

Дата выдачи: _____ код подразделения: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____ (фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)) _____ Дата рождения: _____ в
порядке перевода из _____
(Наименование образовательного учреждения)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____, номер _____ Место государственной
регистрации: _____
_____ дата выдачи: _____

Проживающего по адресу: _____ (место пребывания, место
фактического проживания) в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 59» в группу
общеразвивающей направленности № _____ с режимом пребывания _____ часов с « _____ » _____ 20__ года.

Язык образования _____ (родной язык из числа языков
народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Потребность 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) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

Данные второго родителя (при наличии): Ф.И.О.
(полностью) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад №59»: Уставом, лицензией на осуществление
образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, режимом работы Учреждения, Правилами
внутреннего распорядка воспитанников, Приказом МКУ «Управления образования Администрации города Бийска» о закреплённой
за Учреждением территорией, иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности участников образовательных отношений ознакомлен(а).

Медицинское заключение прилагается « _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(расшифровка)

Ответственный _____ С.В. Екименко

Зачислить с _____ _ приказ № _____ от _____