

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять моего (ю) сына, дочь (*нужное подчеркнуть*), дата рождения ребенка _____
-свидетельство _____ о рождении ребенка:
серия _____
номер _____
кем _____
выдан _____ дата _____
адрес место жительства ребенка (пребывания, места фактического проживания):

В Муниципальное бюджетное образовательное учреждение Центр образования «Притяжение» городского округа Спасск- Дальний

Ребенок: ФИО _____

дата рождения _____

-нуждается/не нуждается(*нужное подчеркнуть*) в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования;

-нуждается/не нуждается(*нужное подчеркнуть*) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания как ребенок - инвалид в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида;

-в группу общеразвивающей/компенсирующей направленности (*нужное подчеркнуть*);

- желаемый режим пребывания ребенка: в режиме кратковременного пребывания (до 5 часов в день), сокращенного дня (8-10 часового пребывания), полного дня (10,5-12 часового пребывания) (*нужное подчеркнуть*);

-желаемая дата приема на обучение: _____

-наличие полнородных или неполнородных братьев и сестер посещающих МБОУ ЦО «Притяжение», Ребенок: ФИО _____ дата рождения _____:

-наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан _____ и _____ их семей _____

(имеющие право на компенсацию, льготы в соответствии с Постановлением от 25 декабря 2015г. г. Спасск-Дальний, Приморского края № 745-па Об утверждении Положения о порядке взимания и распределения родительской платы за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях городского округа Спасск-Дальний, реализующих образовательные программы дошкольного образования), имеющие первоочередное право при зачислении в дошкольные образовательные учреждения в соответствии с Административным регламентом предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений и постановка на учет детей в целях зачисления в муниципальные образовательные организации, реализующие основные общеобразовательные программы дошкольного образования» городского округа Спасск-Дальний)

Родители (законные представители):

Мама (Ф.И.О.) _____

-телефон: _____

-адрес электронной почты: _____

-реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: _____

-реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

Папа (Ф.И.О.): _____

-телефон: _____

-адрес электронной почты: _____

-реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: _____

-реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

Родитель (законный представитель) ребенка ознакомлен:

-с уставом подпись _____

-с лицензией на осуществление образовательной деятельности, подпись _____

-с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, подпись _____

- с правами и обязанностями воспитанников МБОУ ЦО «Притяжение», подпись _____

Родитель (законный представитель) ребенка согласен :

-на обучение моего ребенка на языке, из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка , подпись _____

Дата : _____

Подпись: _____