

Заявление родителей (законных представителей) для направления в ДОО

Руководителю городского управления
образованием администрации г. Черногорска

(ФИО (последнее -при наличии)
заявителя полностью)
Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя)
серия _____ № _____
выдан _____
« _____ » _____ Г
Реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки

(при наличии)

(телефон мобильный)

(телефон домашний)

(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить моего ребенка в ДОО « _____ »

(ФИО (последнее - при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения _____, реквизиты свидетельства о рождении _____

Адрес места жительства, адрес места пребывания _____

адрес места фактического

проживания _____

Имею права на специальные меры поддержки (гарантии): внеочередное, первоочередное,
преимущественное право на зачисление в ДОО: имею / не имею (нужное подчеркнуть), на основании
(документ, подтверждающий права на специальные меры поддержки) _____

Потребность в обучении по адаптированной программе: имею / не имею (нужное подчеркнуть),

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка- инвалида в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: имею / не имею (нужное
подчеркнуть).

Прошу направить в группу комбинированной, компенсирующей, оздоровительной, общеразвивающей
направленности (нужное подчеркнуть)

в режиме: полного дня/кратковременного пребывания (нужное подчеркнуть)

Желаемая дата приема на обучение _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе
русского языка как родного языка _____

(ФИО(последнее-при наличии) брата и(или) сестры (полностью)посещающих ДОО « _____ »

ФИО(последнее- при наличии) второго родителя (полностью) _____

Способ информирования заявителя(необходимое отметить):

Система мгновенных сообщений (номер телефона) _____

Телефонный звонок (номер телефона) _____

Почта (адрес) _____

Электронная почта (электронный адрес) _____

« _____ » _____ 20 _____ Г

(подпись заявителя)