

Начальнику МКУ УО МГО

Коваль С.А.

от Ивановой А.В.

Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

3200 № 121335 выдан:

ОУФМС России по Кемеровской области 12.06.2000г.

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон: 8-905-905- 11-00

эл. почта: cadlu@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для зачисления в образовательное учреждение, реализующее основную образовательную программу дошкольного образования (детский сад), моего ребенка **Иванову Елену Васильевну, 15.01.2018 года рождения,**

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка **III-ЛО 421367**

(римская цифра, дефис, 2 русские буквы, без пробелов)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка **совпадают, 652840, Кемеровская область, г. Мыски улица Горького 1-13**

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка **cadlu@mail.ru; 8-905-905- 11-00**

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на **русском языке** и изучение **родного русского языка.**

Реквизиты документа, подтверждающего потребность в обучении по адаптированной программе _____

(дата выдачи и срок действия, кем выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего потребность в оздоровительной группе _____

(наименование, дата выдачи и срок действия, кем выдан)

Желаемая дата зачисления ребенка **01.09.2021** г.

Желаемые учреждение в порядке убывания приоритета (не более трех ДОО) **18, 19, 21**

Направленность дошкольной группы **общеразвивающая**

Желаемый режим пребывания ребенка в группе: кратковременный режим пребывания (до 5 часов); **полный день (8 - 14 часов);** круглосуточный режим (24 часа)

(нужное подчеркнуть)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости) _____

(наименование, дата выдачи и срок действия, кем выдан)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей, имеющая 3- и более детей. _____

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

дата

подпись

(Ф.И.О.)