

Начальнику управления образования
администрации муниципального образования
город-курорт Геленджик

(Ф.И.О. заявителя, адрес места жительства родителя (законного
представителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя), реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки (при наличии);

Адрес электронной почты, контактный
телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения

реквизиты свидетельства о рождении ребенка,

место пребывания, место фактического проживания ребенка

состоящего на общем учете под № _____ в дошкольное образовательное
учреждение, реализующее образовательную программу дошкольного образования
(детский сад) № _____ муниципального образования город-курорт Геленджик.

Желаемая дата зачисления - _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования и(или) в создании специальных условий для
организации обучения и воспитания ребенка-инвалида (имеется/не имеется)
(необходимое подчеркнуть);

Направленность дошкольной группы - _____

Язык образования - _____

(родной язык из числа языков народов РФ, русский язык как родной)

Режим пребывания ребенка - _____

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных
категорий граждан и их семей (имеется/не имеется) (необходимое подчеркнуть).

При отсутствии мест прошу предоставить место в группе кратковременного
пребывания детей (да, нет) (необходимое подчеркнуть).

При отсутствии мест прошу предоставить место в близлежащем детском
саду (да, нет) (необходимое подчеркнуть).

Наличие у ребенка братьев или сестер, проживающих в одной с ним семье и
имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальном
образовательном учреждении, выбранном родителем (законным представителем)
для приема ребенка _____

ФИО братьев и(или) сестер (при наличии)

(дата)

(подпись)

Начальнику управления образования
администрации муниципального образования
город-курорт Геленджик

(Ф.И.О. заявителя, адрес места жительства родителя (законного
представителя))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя), реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки (при наличии);

Адрес электронной почты, контактный
телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

реквизиты свидетельства о рождении ребенка,

место пребывания, место фактического проживания ребенка

состоящего на общем учете под № _____ в дошкольное образовательное
учреждение, реализующее образовательную программу дошкольного образования
(детский сад) № _____ муниципального образования город-курорт Геленджик.

Желаемая дата зачисления - _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования и(или) в создании специальных условий для
организации обучения и воспитания ребенка-инвалида (имеется/не имеется)
(необходимое подчеркнуть);

Направленность дошкольной группы - _____

Язык образования - _____

(родной язык из числа языков народов РФ, русский язык как родной)

Режим пребывания ребенка - _____

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных
категорий граждан и их семей (имеется/не имеется) (необходимое подчеркнуть).

При отсутствии мест прошу предоставить место в группе кратковременного
пребывания детей (да, нет) (необходимое подчеркнуть).

При отсутствии мест прошу предоставить место в близлежащем детском
саду (да, нет) (необходимое подчеркнуть).

Наличие у ребенка братьев или сестер, проживающих в одной с ним семье и
имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальном
образовательном учреждении, выбранном родителем (законным представителем)
для приема ребенка _____

ФИО братьев и(или) сестер (при наличии)

(дата)

(подпись)