

Заведующему МБДОУ № 4
«Светлячок» г. Сальска
Кульба Светлане Сергеевне

(фамилия, имя, отчество родителя(законного представителя))

Зарегистрированного по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____

(дата и наименование органа, выдавшего паспорт)

Контактный телефон _____

Email: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О ребенка, дата и место рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении)

(адрес места жительства) места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в МБДОУ № 4 «Светлячок» г.Сальска в группу _____ направленности.

Желаемая дата приема на обучение _____

Язык обучения _____

Режим пребывания _____

Ф.И.О. матери (законного представителя), адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) _____

Ф.И.О. отца (законного представителя), адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания _____

(нуждается, не нуждается)

С Уставом, лицензией, образовательной программой образовательной организации, Правилами внутреннего распорядка для воспитанников и их родителей, нормативно-правовыми документами «О размере родительской платы за присмотр и уход за детьми», «Порядком и основанием перевода, отчисления и восстановления обучающихся», «Порядком возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 348164131025003509655580915085013336578858531031

Владелец Кульба Светлана Сергеевна

Действителен с 11.07.2024 по 11.07.2025