Заведующему {{ НаименованиеОрганизации }}

{{ ФИОЗаведующегоДатПадеж | fio\_short }}

От {{ ФИОРодителяРодПадеж | fio\_title }},

Зарегистрированному по адресу {{ АдресРегистрацииРодителя }}

Паспорт {{ СерияНомерПаспортаРодителя }}

Выдан {{ ДатаВыдачиПаспорта }}, {{ КемВыданПаспорт }}

Контактный телефон: {{ КонтактныйТелефон }}

Email: {{ EmailРодителя }}

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в {{ НаименованиеОрганизации }} в группу для детей в возрасте от {{ MinВозраст }} до {{ MaxВозраст }} с {{ ДатаЗачисленияРебенка }} моего сына (дочь) {{ ФИОРебенкаРодПадеж | fio\_title }} {{ ДатаРожденияРебенка }} года рождения, {{ МестоРожденияРебенка }}, проживающего по адресу {{ АдресПроживанияРебенка }}

Ф.И.О. матери: {{ ФИОМатери | fio\_title }}

Адрес места жительства матери: {{ АдресМатери }}

Контактный телефон матери: {{ ТелефонМатери }}

Ф.И.О. отца: {{ ФИООтца | fio\_title }}

Адрес местожительства отца: {{ АдресОтца }}

Контактный телефон отца: {{ ТелефонОтца }}

Разрешаю забирать ребёнка из детского сада следующим людям:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. – степень родства Контактный телефон

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. – степень родства Контактный телефон

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. – степень родства Контактный телефон

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на {{ ЯзыкВоспитанияВСаду }} языке.

Ознакомлен (а) со следующими документами:

1) Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.1,2,25,30,54,55,64,65).

2) Уставом {{ НаименованиеОрганизации }} ;

3) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;

4) Образовательной программой дошкольного образования;

5) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Заявляю о потребности в обучении моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): **нуждаюсь/не нуждаюсь** ( нужное подчеркнуть).

{{ Дата }}

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/{{ ФИОРодителя | fio\_short }}

(Подпись/расшифровка подписи)