

Начальнику Управления образования
г. Дальнегорска
_____ (ФИО)

от Ивановой Ольги Ивановны,
паспорт _____, выдан _____
по г. _____, (дата) _____,
контактный телефон: 8 (123) 45-67-89,
эл. почта: _____@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для зачисления в образовательное учреждение, реализующее основную образовательную программу дошкольного образования (детский сад), моего сына, Иванова Ивана Ивановича, 13.02.2023 года рождения, место рождения г. Дальнегорск (свидетельство о рождении: _____ № 123456, выдано Отделом ЗАГС по г. _____ 10.03.2023), проживающего по адресу: г. _____, ул. _____, д. ____, кв. _____.

При рассмотрении вопроса о выдаче направления в детский сад прошу учесть следующее:

- желаемая дата зачисления – 01.07.2025 г.;
- желаемые учреждение в порядке убывания приоритета: МДОБУ “Детский сад № 1 “Теремок»; МДОБУ “Детский сад № 15 и др.;
- язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский;
- направленность дошкольной группы – общеразвивающая;
- потребность в обучении 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 – нет;
- необходимый режим пребывания ребенка – полный день (12 часов);
- наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей – (указать или нет);
- мой сын Иванов И.И. имеет полнородную сестру, обучающуюся в МДОБУ “Детский сад № 1 “Теремок», – Иванову Ирину Ивановну.

«1» апреля 2025 г.

Иванова О.И.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 337396642673316130395918289135989875618693781149

Владелец Шилко Наталья Борисовна

Действителен с 22.01.2024 по 21.01.2025