Заведующей ДОУ №32 г.Липецка

 Н.В. Стрельниковой

 ***Ивановой Татьяны Ивановны***

 (Ф.И.О. заявителя полностью)

 Паспорт ***42 02*** ***657550*** выдан ***21.09.2010***

 (номер, серия) (дата выдачи)

 ***Отделом УФМС России по Липецкой***

 ***области в Октябрьском округе г. Липецка***

 (кем выдан)

 Контактный телефон: ***8 900 000 00 00***

 Эл.почта: ***Ivanova@yandex.ru***

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять на обучение по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***основной*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ образовательной

 (основной / адаптированной)

программе дошкольного образования в ДОУ №32 г. Липецка моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Иванову Ирину Михайловну***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***10.10.2018***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***г. Липецк, № 3173 от 18.10.2018***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место рождения, номер и дата записи акта о рождении согласно свидетельства о рождении)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***г. Липецк, ул. И.В.Свиридова д. 6 кв. 25***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства ребенка)

в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***общеразвивающей*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_направленности,

 (общеразвивающей/ компенсирующей/комбинированной) с режимом пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_***полного дня*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ с\_\_\_\_\_\_\_\_ ***01.07.2020*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полного дня, кратковременного пребывания) (число, месяц, год)

в порядке перевода из ***ДОУ № 100 г. Липецка***.

 (наименование образовательного учреждения)

К заявлению прилагаю личное дело ребенка ***Ивановой Ирины Михайловны***

 (Ф.И.О. ребенка полностью)

В целях реализации прав, установленных ч. 4 ст. 14, ч. 3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012 №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на родном ***русском*** языке из числа языков народов Российской Федерации.

«***01***» ***июля*** 20***20*** г. ***Иванова Т.И.***

 Подпись заявителя (законного представителя)

С документами, регламентирующими деятельность ДОУ: уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами дошкольного образования, иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности участников образовательных отношений, ознакомлены

«***01***» ***июля*** 20***20*** г. ***Иванова Т.И.***

 Подпись заявителя (законного представителя)

«***01***» ***июля*** 20***20*** г. ***Иванов М.П.***

 Подпись заявителя (законного представителя)