

Исполнительному директору ООО «Система»
Ладыженской Т.Н.

от _____

Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

Паспорт _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка (наименование документа, №, серия, дата выдачи, кем выдан)/ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

Дата рождения ребёнка: _____

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребёнка:

Проживающего по адресу: _____

адрес места жительства (места пребывания) ребенка

адрес места жительства (места фактического проживания) ребенка

В группу общеразвивающей направленности с «_____» _____ 202__ г.

Язык образования _____

Необходимый режим пребывания _____

Ребенок нуждается/не нуждается (*нужное подчеркнуть*) в обучении по адаптированной образовательной программе;

Ребенок нуждается/не нуждается (*нужное подчеркнуть*) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания как ребенок-инвалид в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Сведения о втором родителе (законном представителе) ребенка:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя)

Согласны ли Вы получать дополнительную информацию на указанный почтовый ящик? _____

Реклама, по которой Вы нас нашли _____

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими деятельность организации и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)

Подпись _____ / _____ /
фамилия, имя, отчество

С правилами, прейскурантом (размером ежемесячной абонентской (ст.429.4 ГК РФ) платы, стоимостью разового посещения и т.д.), тарифами ознакомлен(а) и согласен(а)

Дата «__» _____ 202__ г.

Подпись _____ / _____ /
фамилия, имя, отчество