Начальнику управления образования

администрации города Горловка   
 Полубан Марии Янушевне  
 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 паспорт\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 контактный телефон: +7 (949)\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу поставить на учет для зачисления в Муниципальное бюджетное дошкрльное образовательное учреждение города Горловки «Ясли-сад № 91 «ОРЛЕНОК» комбинированного типа», реализующее основную образовательную программу дошкольного образования (МБДОУ г. Горловки № 91 «ОРЛЕНОК»), моего сына/ дочку , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_.\_\_.20\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(свидетельство о рождении:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

* желаемая дата зачисления – \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_\_\_\_ г.;
* язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский;
* направленность дошкольной группы –\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* 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 – да/нет;
* необходимый режим пребывания ребенка – полный день (10,5 часов);
* наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей – да/нет.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |