

Ондар Долаана Борисовне

от Швамов Швама Швамовича  
ФИО родителя (законного представителя)

проживающего(ей) по адресу:

г. Ак-Довурак, ул. Бейшишмаев 75  
e-mail.ru. zvezda@mail.ru  
тел. сот. 8-923-000-0000

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка:

Швамова Анастасия Швамовна  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

01.01.0000 г., г. Ак-Довурак  
(дата и место рождения ребенка)

Швамова Мария Викторовна  
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

Швамов Иван Швамович  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери (законного представителя) ребенка;

наименование, 9300 и 000000  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца (законного представителя) ребенка;

г. Ак-Довурак, ул. Бейшишмаев 75  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

8-923-000-0000  
адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей);

контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования:

- русский язык, в том числе русский как родной;
- русский язык и родной (тувинский) язык, в том числе тувинский как родной;

Изучаемый родной язык: тувинский

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Мишутка» г. Ак-Довурака в группу первый младший с « 01 » сентября 2023г.

С нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности муниципального автономное дошкольного образовательного учреждения детский сад «Мишутка» г. Ак-Довурак (уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка воспитанников) ознакомлен (а) Швамов « 01 » 09 2023 год.

- 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 индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии поставить галочку)
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии поставить галочку)
- наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в образовательной организации, дополнительно в заявлении указывают ФИО братьев и (или) сестер (последнее - при необходимости).

Подпись Швамов / Швамов И.И. « 01 » 09 2023г.