

Заведующему МБДОУ д/с № 52

И.В.Серяк

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О., последнее – при наличии) ребенка

(дата рождения ребенка)

реквизиты свидетельства о рождении

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического
проживания) ребенка _____

в группу _____ направленности,

детей _____ года рождения.

Язык образования – русский.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии)

номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Отец _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии)

номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии) _____

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 (при наличии) _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Ознакомлен с Уставом, лицензией на осуществление образовательной
деятельности, образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,
права и обязанности воспитанников.

Личная подпись родителей (законных представителей) _____

Дата _____