

Заведующему МБДОУ д/с № 52
Серяк Ирине Витальевне

(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 _____

