

FORMA

заявления о приёме ребёнка в МБДОУ ЦРР-д/с № 5 «Ромашка»

Заведующему МБДОУ

ЦРР-д/с № 5 «Ромашка»

ФИО заведующего

ФИО родителя (законного представителя)
ребёнка)

№ _____ « _____ » _____ 202__ г.
номер и дата регистрации заявления

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу _____ принять _____ моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

(дата рождения ребёнка)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

(адрес места жительства ребёнка)

В _____
(наименование группы, ее направленность)

МБДОУ ЦРР-д/с № 5 «Ромашка» с _____.

желаемая дата приема на обучение

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мама: _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

(адрес электронной почты, контактный телефон)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

Папа: _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

(адрес электронной почты, контактный телефон)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

О возможности выбора языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, проинформированы.

Язык обучения ребенка _____.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____.