

Заведующему МКДОУ детский сад № 27
Л.А. Яценко
от _____

(ФИО родителя (законного представителя)
проживающей (его) по адресу:

паспорт: _____

(серия, номер паспорта, кем и когда
выдан)

тел. _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

место рождения: _____

проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в
группу _____

(указать группу)

общеразвивающей направленности;

с режимом пребывания сокращенного дня с _____

(желаемая дата зачисления в ОО)

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России –

« _____ » _____ 20 ____ г.

подпись

/_____
/расшифровка/

подпись

/_____
/расшифровка/

Мой ребенок нуждается (не нуждается) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (нужное подчеркнуть).

