

Заведующему
МБДОУ детского сада № 12 «Сказка»

(Ф.И.О. руководителя учреждения)

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

Прошу Вас ЗАЯВЛЕНИЕ
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 _____