

Заведующему МБДОУ д/с № 86
Пахомовой Евгении Викторовне

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка,

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

(дата рождения ребенка)

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____
выдано _____

(наименование органа, выдавшего документ)

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

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) _____

_____ имеется/ не имеется

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение « ____ » _____ 20 ____ г.

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 « ____ » _____ 20 ____ г.

Реквизиты приказа о зачислении: Приказ № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.