

№ _____
« _____ » _____ 20 _____ г.
номер и дата регистрации заявления

Заведующему Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 10 «Умка»

Анне Николаевне Федориновой

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью
паспорт: серия _____ номер _____,
выдан _____

_____ (кем и когда)
контактный телефон _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

_____ (Ф.И.О (последнее - при наличии) ребенка полностью)

дата и место рождения _____,

адрес места жительства ребёнка (места пребывания, места фактического проживания) ребенка,
его родителей (законных представителей) _____

на обучение:

- по образовательной программе дошкольного образования в группу *общеразвивающей/оздоровительной* (подчеркнуть) направленности;
- по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования в группу компенсирующей направленности (указать нужное)
с режимом пребывания *полного дня, кратковременного пребывания* (подчеркнуть)
с « _____ » _____ 20 _____ года (желаемая дата приема на обучение).

Родители (законные представители) ребёнка:

Мать _____ тел. _____
(Ф.И.О (последнее - при наличии) ребенка полностью)

адрес электронной почты: _____

Отец _____ тел. _____
(Ф.И.О (последнее - при наличии))

адрес _____ электронной _____ почты: _____

Ребёнок нуждается (выбрать нужное).

- в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования;
- в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида

К заявлению прилагаются:

Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка, либо копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации

копия свидетельства о рождении _____

_____ (серия, номер, выдано кем и когда)

