

Заведующему МБДОУ г.Астрахани № 126

Г.Д.Аннаевой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ( последнее – при наличии) полностью)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка )

в группу общеразвивающей/компенсирующей/комбинированной/оздоровительной направленности (нужное подчеркнуть)

с \_\_\_ часовым режимом пребывания ребенка с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года.  
(желаемая дата приема)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

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

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в том числе русский язык как родной язык) \_\_\_\_\_

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)

\_\_\_\_\_  
(при наличии указать потребность)

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности (со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен.

Прилагаемые документы (перечислить):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

