

Заведующему МБДОУ г.Астрахани № 126
Г.Д.Аннаевой
от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего(ей) по адресу

Документ _____ № _____ выдан

тел. _____

Email: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, _____

(место рождения)

В _____

(наименование организации)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка:

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес места жительства ребенка:

Адрес места жительства, номер телефона и Email родителей (законных представителей):

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)

С Уставом образовательной организации, лицензией 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)