

Заведующему МБДОУ «Д/с г.Багратионовска»

А.Г.Калининой

от

ФИО (законного представителя ребёнка)

Паспорт (или документ, подтверждающий право на пребывание
в РФ) серия № выдан

Контактный телефон:

Эл. Почта:

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О.)
_____, «___» _____ 20__ года рождения,

проживающего по адресу: _____
(место рождения)

_____,
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей
направленности. С режимом пребывания 10,5 часов (полного дня) с «___» _____ 20__ г.
(дата поступления)

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России - _____

Обучение по адаптированной образовательной программе _____
(требуется / не требуется)

Специальные условия для организации обучения и воспитания _____
(требуется / не требуется)

Дополнительно сообщаю информацию: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество)

Контактный телефон (при наличии) _____ электронная почта _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество)

Контактный телефон (при наличии) _____ электронная почта _____

Реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки (при наличии) _____

К заявлению прилагаю:

- копия свидетельства о рождении ребёнка серия _____ номер _____
- копия свидетельства о регистрации _____
(Ф.И.О. ребенка)
- медицинское заключение _____
(дата выдачи)
- медицинская карта _____
- заключение ПМПК (если родитель (законный представитель) предъявил) _____
- справка МСЭ (если родитель (законный представитель) предъявил) _____

"___" "___" 20__ г. _____ / _____ /
(подпись, расшифровка подписи родителей (законных представителей))

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, реализуемой образовательной программой, локальными нормативными актами и иными л документами, регламентирующими деятельность Учреждения, ознакомлен(а)

"___" "___" 20__ г. _____ / _____ /
(подпись, расшифровка подписи родителей (законных представителей))