

И.о. заведующему муниципальным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 13»»

(наименование ОО)

Кудрявцевой Виктории Юрьевне

(Ф.И.О. заведующего)

от _____

паспорт _____, выдан _____

Заявление

Прошу принять _____

(Ф.И.О. ребенка)

" ____ " _____ 20 ____ года рождения, место рождения _____,

(свидетельство о рождении: серия _____ номер _____, выдано _____

_____)

проживающего по адресу _____

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по _____ программе дошкольного образования,

(образовательной / адаптированной образовательной)

в группу _____

(группе общеразвивающей направленности / группе компенсирующей направленности)

с режимом пребывания (12 часов) с _____

Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации -

_____.

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать:

Ф.И.О.: _____

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

Отец:

Ф.И.О.: _____

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

_____ / _____

подпись

расшифровка подписи

С уставом, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанника ознакомлен(а).

_____ / _____

подпись

расшифровка подписи

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (имеется / не имеется) подчеркнуть.

" ____ " _____ 20 ____ года _____ / _____