

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 9»

от _____

проживающей (его) по адресу:

Дом. тел. _____

Моб. тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

в МБДОУ «Детский сад № 9» города Сосновый Бор с « _____ » _____ 20 _____ г

в группу общеразвивающей направленности

Дата и место рождения ребенка _____

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

места жительства ребенка _____

Языком образования, родным языком из числа языков народов
Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка
выбираю: _____

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) _____

Необходимый режим пребывания ребенка: « _____ » часов.

« _____ » _____ 20 _____ г. Подпись _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

_____ серия _____ номер _____ выдан: _____ кем: _____
(наименование документа)

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Электронная почта: _____

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

_____ серия _____ номер _____ выдан: _____ кем: _____
(наименование документа)

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Электронная почта: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а):

« _____ » _____ 20 _____ г. Подпись _____