Заведующему
МБДОУ детский сад №54
Вабель В.Р.
(Ф.И.О. руководителя учреждения)

_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего (ей) по адресу: _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка

_____
(дата рождения ребенка)

_____
реквизиты свидетельства о рождении

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического пребывания) ребенка: _____
_____.

В группу _____ направленности, детей _____года
(общеразвивающей, компенсирующей)

рождения

Язык образования – русский.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать_____
Ф.И.О. (последнее – при наличии)

_____
номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

_____
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Отец_____
Ф.И.О. (последнее – при наличии)

_____
номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

_____
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)_____

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

Необходимый режим пребывания ребенка_____

Желаемая дата приема на обучение «____»_____20____г.

Ознакомлен с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Личная подпись родителей (законных представителей)_____

Дата «____» _____ 2023 г.