

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 61
«Малышок» _____
Голубь В.В.

(Ф.И.О. руководителя учреждения)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

(Ф.И.О., последнее – при наличии) ребенка

(дата рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)
ребенка _____

в группу _____
направленности, детей _____ года 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) _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____
Желаемая дата приема на обучение _____

Ознакомлен с уставом, лицензией на осуществление образовательной
деятельности, Постановлением администрации города Ставрополя
Ставропольского края «О закреплении территорий за муниципальными
бюджетными и автономными дошкольными образовательными учреждениями
города Ставрополя», образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности воспитанников.

Личная подпись родителей (законных представителей) _____

Дата _____