

Заведующему МАДОУ №30 «Подснежник»
Литвиновой К.В.

от _____
Ф.И.О. (при наличии)

(законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)
дата рождения _____, место рождения _____
свидетельство о рождении серия _____ номер _____
выдано «__» _____ 20__ г.
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)
ребенка _____

мать _____
_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)
реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

_____ проживающая по адресу _____
контактный телефон, адрес электронной почты _____

отец _____
_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)
реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

_____ проживающий по адресу _____
контактный телефон, адрес электронной почты _____

в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 30 «Подснежник» в возрастную группу с __ до __ лет № __
_____ с _____ 20__ г.
(направленность группы)

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

Потребность в обучении 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 инвалидов _____
(имеется/ не имеется)

Необходимый режим пребывания ребенка _____

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, приказом № 625 от 27.10.2015 г. «О закреплении территории за муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением», Уставом учреждения, основной образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

_____ дата _____ подпись
принято «_____» _____ 202__ г. вх. № _____
Документы принял: делопроизводитель _____
_____ подпись
Расписку получил: _____
_____ подпись _____ расшифровка