

Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 20__

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 85 «Гвоздика»
Е.В. Башаровой
от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

Заявление.

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребёнка)

дата рождения _____ свидетельство о рождении _____
(реквизиты)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка _____

_____ на обучение
- по адаптированной образовательной программе дошкольного образования
- и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при
наличии) во вторую группу раннего возраста компенсирующей направленности,
(возрастная группа) (направленность)
в режиме 12-часового пребывания ребёнка (с 07.00 до 19.00).

Желаемая дата приёма на обучение с « ____ » _____ 20__ г.

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

Сообщаю следующие сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

1. _____
ФИО (последнее – при наличии)

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, реквизиты)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

2. _____
ФИО (последнее – при наличии)

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, реквизиты)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____
(наименование, реквизиты)

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, адаптированной образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности участников образовательного процесса в МБДОУ детском саду №85 «Гвоздика» _____.