

№ _____ от _____

номер и дата регистрации заявления

Заведующему МБДОУ- детский сад
компенсирующего вида № 101
Туровой Е.В.

(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

Проживающего по
адресу: _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))*

являясь родителем (законным представителем) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии дата рождения ребенка)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(документ, номер, кем выдан, когда выдан)*

проживающего по адресу* (адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка) _____

(город, улица, дом, корпус, квартира)

Свидетельство о рождении ребенка _____

(серия, номер, кем выдано, когда выдано)*

прошу зачислить моего ребенка в муниципальное дошкольное образовательное учреждение для обучения по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования в группу компенсирующей направленности.

Желаемая дата зачисления в образовательное учреждение для обучения по образовательной программе дошкольного образования* _____.

Выбор языка образования по образовательной программе дошкольного образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____ (указать)*.

Разрешаю забирать из детского сада:

_____ Ф.И.О., степень родства

_____ Ф.И.О., степень родства

_____ Ф.И.О., степень родства

(дата, подпись)*

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников дошкольной организации, ознакомлен(а).

(дата, подпись, ФИО)*