

Заведующему МБДОУ ЦРР- д/с № 78
«Алые паруса» г. Ставрополя
И.В. Пилипенко

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

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____

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

(дата рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении)

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

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) _____

Выбор языка образования _____

Родной язык из числа языков народов РФ _____

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) _____

Направленность дошкольной группы _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучения _____

Я ознакомлен: с Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом Учреждения, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников.

Роспись

Личная подпись родителей (законных представителей) _____

Дата _____