

Заведующему МБДОУ-детского сада № 588

Гурьевой Г.В.

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))*

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)*:

_____,
(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)

адрес электронной почты родителя

(законного представителя): _____

_____,
номер телефона родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное дошкольное образовательное учреждение моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*, дата рождения
реквизиты свидетельства о рождении ребенка*

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

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть) ребенка:

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования,

оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

адрес электронной почты родителя (законного представителя) _____, номер телефона родителя
(законного представителя) _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____;

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

Выбираю направленность дошкольной группы* (отметить любым значком):

общеразвивающая;

Желаемая дата приема на обучение в учреждение*: _____.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня,

продленного

дня,

круглосуточного

пребывания)

(указать)

Выбираю язык образования _____, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка* _____.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

да;

нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

да;

нет.

(подпись)*

(дата)*

Ознакомлен (а) , в том числе через официальный сайт учреждения, с документами* (указать):

устав учреждения;

лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;

образовательные программы и другие документы, регламентирующие организацию и осуществление

образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:

(дата)*

(подпись родителя (законного представителя))*

Ф.И.О.