

Приложение к Правилам приема №1
Заведующей МКДОУ д/с «Колокольчик»
Сергиной Елене Михайловне
Родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество)
Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____

телефон _____
эл. почта _____

(реквизиты документа, подтверждающего установления опеки)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата и место рождения ребенка, реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка)

(адрес проживания ребёнка, его родителей (законных представителей))

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

направленности с режимом пребывания _____ дня с _____
(полного/сокращенного) (дата желаемого зачисления)

Язык образования (обучения): _____

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____

(да, нет)

Ребенку необходимы социальные условия для организации обучения и воспитания в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

(да, нет)

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес проживания, телефон _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес проживания, телефон: _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного учреждения и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанника ознакомлена.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)