

В приказ заведующего

Руководителю муниципального дошкольного образовательного учреждения № 25

От \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_

Эл.почта \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребёнка, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее-при наличии) ребёнка)

Дата рождения \_\_\_\_\_,

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдано \_\_\_\_\_

(кем выдано, дата выдачи)

Адрес места жительства ( места пребывания, места фактического проживания) ребенка: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя отчество (последнее -при наличии) родителей ( законных представителей) ребенка:

Мать \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Отец \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя ( законного представителя ) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей):

Выбор языка образования, родного языка из числа языков Российской Федерации, в том числе русского языка, как родного языка \_\_\_\_\_.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_ (имеется) \_\_\_\_\_ ( не имеется) \_\_\_\_\_ .

Направленность группы \_\_\_\_\_.

Режимом пребывания - полного дня с 07:00 до 19:00.

Желаемая дата приема на обучение: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОУ №25, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)