

Заведующему МБДОУ № 57
Тюминой К.Н.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу: _____

Паспорт серия номер _____
Кем выдан _____

Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 57 (далее - МБДОУ № 57) моего
ребенка

Ф.И.О. ребенка
дата рождения ребенка _____
число, месяц, год
свидетельство о рождении _____
серия, номер, дата выдачи, кем выдано

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания
ребенка) _____
_____,
в группу _____ направленности с режимом пребывания ____ часов.
Желаемая дата приема « ____ » _____ 202 ____ г.
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Данные о родителях:

- Ф. И. О. матери _____
- адрес места жительства _____
- адрес электронной почты (при наличии) _____
- номер телефона (при наличии) _____
- Ф. И. О. отца _____
- адрес места жительства _____
- адрес электронной почты (при наличии) _____
- номер телефона (при наличии) _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа языков
народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.

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) _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)

Фамилия, инициалы

подпись Родителя

Фамилия, инициалы

подпись Родителя

Фамилия, инициалы

<< >>

подпись Родителя

Фамилия, инициалы

подпись Родителя

Фамилия, инициалы

