

Заведующему МКДОУ
Воскресенского детского сада № 4
«Рябинка»
Стрелковой О.В.
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ
Регистрационный номер _____
« ___ » _____ 202__ года

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения: _____
Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____ дата
выдачи _____

Адрес проживания (пребывания) ребенка: _____

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

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя): серия _____
номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Адреса электронной почты, телефоны родителей (законных
представителей): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Язык образования _____. Родной язык из числа языков
народов Российской Федерации _____.

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 _____

(указать потребность/отсутствует)

Направленность группы _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с
образовательными программами, правилами внутреннего распорядка воспитанников
ознакомлен(а).

_____ « ___ » _____ 202__ года
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)