

Заведующему МБДОУ д/с №31
Кротенко Алевтине Александровне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О., последнее - при наличии)

(дата рождения ребёнка)

Реквизиты свидетельства о рождении

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)
ребенка _____

группу общеразвивающей направленности, детей _____ года рождения.
Язык образования – русский

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Отец _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки
(при наличии) _____

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) _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Ознакомлен с уставом, лицензией на осуществление образовательной
деятельности, образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности воспитанников, с постановлением
Администрации города Ставрополя об утверждении закрепленной
территории.

Даю согласие на обработку персональный данных.

Личная подпись родителей (законных представителей) _____

Дата _____