

Заведующий МДОУ №7
_____ Н.В. Васильева

Заведующему МДОУ детского сада
общеразвивающего вида с приоритетным
осуществлением деятельности
по познавательному-речевому развитию
детей №7
от _____

паспорт серия _____ № _____
выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

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

проживающего по адресу _____,
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Направленность группы - _____, с режимом пребывания - полного дня с 07:00 до 19:00.

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении серия _____ № _____

Выдано _____
(кем выдано, дата выдачи)

Мать _____
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Отец _____
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

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

Отец _____

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) _____.

Желаемая дата приема на обучение: « ____ » _____ 20__ г.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____, № _____
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории,

- медицинское заключение _____.

« ____ » _____ 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 № 7, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)