

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребёнка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Ясли-сад № 14
«Журавушка» с. Журавки»

Дата рождения ребёнка _____

Реквизиты свидетельства о рождении серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдано _____

Адрес места жительства (фактического проживания) _____

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

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребёнка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты (законного представителя) _____

Номер телефона родителя (законного
представителя) _____

Информация о выборе языка
образования _____

Информация о потребности в обучении ребёнка по адаптированной образовательной
программе дополнительного образования и (или) создании специализированных условий для
организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Информация о направленности дошкольной группы _____

Информация о необходимом режиме пребывания ребёнка _____

Желаемая дата приема на
обучение _____

С

Уставом, лицензией о праве ведения образовательной деятельности, свидетельством
государственной аккредитации, общеобразовательной программой МБДОУ, Правилами
внутреннего распорядка для воспитанников ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____