

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г

И.О.Заведующего МКДОУ «Чумайский
детский сад «Солнышко»

Шельдяковой Варваре Сергеевне

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного

представителя) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка:

_____ ,
(фамилия, имя ,отчество (последнее –при наличии) ребенка)

Дата рождения: « _____ » _____ г.р.,

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

в муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Чумайский детский сад
«Солнышко» в _____ группу _____ направленности.

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

с. _____ ул. _____ д. _____ кв. _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (иной законный представитель)

(ФИО)

Контактный телефон (при наличии): _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Отец (иной законный представитель):

(ФИО)

Контактный телефон (при наличии): _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа народов Российской
Федерации _____

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и
(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с
ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в
соответствии с ИПР _____

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка: _____

Желаемая дата приема на обучение _____

С Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере
лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и
иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20 ____ г

Ф.И.О.

подпись

« _____ » _____ 20 ____ г

Ф.И.О.

подпись

