

Индивидуальный регистрационный
номер заявления _____

Заведующему муниципальным автономным
дошкольным образовательным учреждением
Ташлинский детский сад «Ёлочка»
Филипчак Оксане Анатольевне

(Ф.И.О)

(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

заявление.

Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении _____

Адрес места жительства ребенка по прописке _____

Адрес места фактического проживания ребенка (места пребывания) _____

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет) _____

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (да/нет) _____

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

на обучение по _____
(наименование образовательной программы дошкольного образования)

осуществляемое на _____ языке, родном языке _____
в группу _____ направленности для детей в возрасте _____
(общеразвивающей, комбинированной, оздоровительной, компенсирующей)

от _____ до _____ лет, с режимом пребывания _____
(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня)

с « ____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях:

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

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Отец _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

