

Зарегистрировано в Журнале регистрации
заявлений о приеме в МБДОУ д/с № 49
«ФЕЯ» от «_____» _____ 20__ г.
№ _____

Заведующему МБДОУ д/с № 49 «ФЕЯ»
Козловой Татьяне Викторовне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(родителя (законного представителя))
Адрес регистрации: _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ (дата рождения ребенка)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____,
выдано _____

проживающего по адресу: _____
в МБДОУ д/с № 49 «ФЕЯ» на обучение по образовательной программе дошкольного
образования в группу № _____ **общеразвивающей направленности** с режимом
пребывания полного дня с «_____» _____ 20__ г. **Язык образования – русский.**

Паспортные данные заявителя: серия _____ № _____ Выдан _____
(кем, когда)

Адрес регистрации: _____
Адрес проживания: _____

Сообщаю следующие сведения:

Ф.И.О. матери (законного представителя) _____
(контактные телефоны, адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____
(контактные телефоны, адрес электронной почты родителя (законного представителя))

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) _____

С Уставом учреждения, лицензией на право осуществления образовательной
деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией,
локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
обучающихся МБДОУ д/с № 49 «ФЕЯ» ознакомлен (а).

Копии документов хранятся в Учреждении на время обучения ребенка.

Дата «_____» _____ 20__ г.

_____/_____
Подпись / расшифровка подписи

Зарегистрировано в Журнале регистрации
заявлений о приеме в МБДОУ д/с № 49
«ФЕЯ» от « _____ » _____ 20 ____ г.
№ _____

Заведующему МБДОУ д/с № 49 «ФЕЯ»
Козловой Татьяне Викторовне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(родителя (законного представителя))
Адрес регистрации: _____
Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ (дата рождения ребенка)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____,
выдано _____

проживающего по адресу: _____
в МБДОУ д/с № 49 «ФЕЯ» на обучение по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования в группу № _____ компенсирующей /комбинированной
направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи с режимом пребывания
полного дня с « _____ » _____ 20 ____ г. **Язык образования – русский.**

Паспортные данные заявителя: серия _____ № _____ Выдан _____
(кем, когда)

Адрес регистрации: _____
Адрес проживания: _____

Сообщаю следующие сведения:
Ф.И.О. матери (законного представителя) _____
(контактные телефоны, адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____
(контактные телефоны, адрес электронной почты родителя (законного представителя))

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) _____

С Уставом учреждения, лицензией на право осуществления образовательной
деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией,
локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
обучающихся МБДОУ д/с № 49 «ФЕЯ» ознакомлен (а).

Копии документов хранятся в Учреждении на время обучения ребенка.

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
Подпись /расшифровка подписи