

Заведующему МДОУ «Детский сад №10  
комбинированного вида»  
Овсянниковой Ирине Александровне

от \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

проживающей по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_**

Прошу принять \_\_\_\_\_,

(ФИО ребёнка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_

(свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

на обучение по \_\_\_\_\_ образовательной программе дошкольного образования

(основной/адаптированной)

в группу \_\_\_\_\_

(общеразвивающей направленности /компенсирующей направленности)

с режимом пребывания \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_

(полного/сокращенного/ кратковременного)

(дата зачисления в ДОО)

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_ как родной (не родной) язык из числа языков

(нужное подчеркнуть)

народов Российской Федерации.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_

дата

подпись

расшифровка

С уставом, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МДОУ «Детский сад №10 комбинированного вида», правами и обязанностями воспитанника ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_

дата

подпись

расшифровка

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка –инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида имеется (не имеется): \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

«\_\_» \_\_\_\_\_

дата

подпись

расшифровка