

Заведующему МБДОУ «Детский сад №70»
К.А.Архиповой

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

паспорт _____

телефон: _____

эл. почта: _____

проживающего (ей) по адресу: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка, _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

свидетельство о рождении: серия: _____ номер: _____, выдано _____

(кем и когда выдано)

проживающего по адресу: _____

в МБДОУ «Детский сад №70» в группу _____ направленности № _____
« _____ » с освоением _____ образовательной
программы дошкольного образования с режимом пребывания _____ дня с
желаемой датой зачисления « _____ » _____ 20 ____ г.

Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов России - _____

(язык образования из числа языков народов РФ)

_____ (родной язык из числа языков народов РФ)

Потребности 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) _____

Мать _____

(ФИО родителя)

телефон _____ эл. почта: _____

Отец _____

(ФИО родителя)

телефон _____ эл. почта: _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, локальными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «Детский сад №70» ознакомлен (а).

_____ (дата)

_____ / _____ (подпись)

_____ (расшифровка)