

Заведующему МБДОУ «ДСКВ № 45»

Солодиловой Н.В.

От _____

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

Проживающего (ей) по адресу:

(адрес места жительства)

Телефон (ы): _____

заявление

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 45» муниципального образования города Братска моего ребенка _____

_____ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка;

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

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

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

Мать: _____

Отец: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

Мать: _____

Отец: _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

Потребность в обучении ребенка по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования или в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Направленность дошкольной группы общеразвивающая/компенсирующая

нужное подчеркнуть

Необходимый режим пребывания ребенка в ДОУ _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Направление в МБДОУ от _____ 20__ г. № _____ выдано отделом дошкольного образования комитета по образованию администрации города Братска.

С уставом МБДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой МБДОУ, Адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования детей с ЗПР, Адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования детей с УО (ИН) правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а):

(Дата,

_____ подпись,

_____ расшифровка подписи)

(Дата)

(Подпись)

(Ф.И.О)