Заведующему
МБДОУ ЦРР д/с № 42 «Русь» г. Ставрополя
М.В. Терпновой

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

_____
(Адрес регистрации)

_____

_____

контактный телефон:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О., последнее – при наличии) ребенка

_____
(дата рождения ребенка)

_____

_____
(реквизиты свидетельства о рождении)

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

_____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности, детей _____ года рождения.
Язык образования – русский.

Сведения о родителях (законных представителях):
Мать:_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя):
серия:_____, №_____, выдан: _____
_____, дата выдачи: _____Номер телефона: _____,
адрес электронной почты: _____.
Отец:_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя):
серия:_____, №_____, выдан: _____
_____, дата выдачи: _____Номер телефона: _____,
адрес электронной почты: _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): регистрационный номер:_____, дата регистрации:_____, дата выдачи _____.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации образования и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____.
(имеется, не имеется)

Необходимый режим пребывания ребенка _____
Желаемая дата приема на обучение _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ ЦРР д/с № 42 «Русь» г. Ставрополя ознакомлен(а).

«___» _____ 20___ года _____ _____
Подпись *Ф.И.О. родителя*