

Регистрационный № _____

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 25»

Зотовой Наталье Александровне

от _____

(Ф.И.О. заявителя полностью)

(паспортные данные)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения, место жительства)

_____, свидетельство о рождении серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдано _____

проживающего по адресу: город Верхний Тагил ул. _____ дом _____ кв. _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу *общеразвивающей направленности*

для детей в возрасте от _____ до _____ лет, с режимом пребывания ребенка с 7.00ч. до 17.30ч.

с « _____ » _____ 20__ г.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования, родной язык из числа народов Российской Федерации - _____.

Дата _____ *Подпись* _____

Сведения о семье:

Мать (законный представитель) _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон: _____

Отец (законный представитель) _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон: _____

Дополнительные сведения:

- потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования да/нет _____;

- в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) да/нет _____;

С Уставом МАДОУ «Детский сад № 25», лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, образовательным планом, учебным графиком, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ «Детский сад № 25», ознакомлен(а).

Дата « _____ » _____ 20__ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

Заявление принял:

« _____ » _____ 20__ г. _____

