

Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 43 «Гнездышко» городского округа Тольятти
Постниковой Елене Николаевне
от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Проживающего (ей) по адресу:

В приказ:
Принять на обучение (зачислить)
в группу _____
корпус № _____ с « _____ » _____ 20__ г.
Заведующий _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 43 городского округа Тольятти моего сына/дочь

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка (в родительном падеже))

в группу общеразвивающей направленности _____ корпус № _____ с « _____ » _____ 20__ г.

на основании автоматизированного распределения мест от « _____ » _____ 20__ г.

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20__ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____

кем выдано _____

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:
вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):
№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Язык образования _____;

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей _____ с _____

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (требуется/ не требуется) _____

