

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 компенсирующей направленности для детей с нарушением слуха «Искорки» \_\_\_\_\_ 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:

<b>Отец</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
<b>Мать</b>	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) \_\_\_\_\_

