

Заведующему МКДОУ
«ЦРР-детский сад №22»
Левокумского муниципального округа
Ставропольского края
М.Ф.Швоева
Ф.И.О. _____
(родителя, законного представителя)

Заявление родителя о приеме в МКДОУ «ЦРР- детский сад № 22»

Прошу принять моего
ребенка _____
(Ф.И.О ребенка)

« _____ » _____ 20 _____ г., место рождения _____
(дата рождения)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

| | | |
|----------------------------------|---------------|--|
| | Дата рождения | |
| Свидетельство о рождении ребенка | Серия | |
| | Номер | |
| | Дата выдачи | |
| | Кем выдан | |

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

Фамилия ,имя , отчество родителей(законных представителей) (последнее –при наличии)
родителей (законных представителей) ребенка
матери _____
отца _____

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

| | | |
|---------|---------------|--|
| | Дата рождения | |
| паспорт | Серия | |
| | Номер | |
| | Дата выдачи | |
| | Кем выдан | |

Реквизиты документа ,подтверждающего установление опеки(при наличии) :

| | | |
|---------|---------------|--|
| | Дата рождения | |
| паспорт | Серия | |
| | Номер | |
| | Дата выдачи | |

| | | |
|--|-----------|--|
| | Кем выдан | |
|--|-----------|--|

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

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанника ознакомлен(а):

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

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

Группа, направленность группы _____

Режим пребывания ребенка _____

Дата пребывания на обучение _____

Наличие на специальные меры поддержки(гарантии) _____

Братья, сестры (фамилия, имя, отчество(последние при наличии)) _____

Дата _____

Подпись _____