|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МБДОУ д/с № 21 «Теремок»Погосовой Елене СергеевнеОт (Ф.И.О. заявителя)   (документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))Контактный телефон: Эл. почта:  |

Заявление

 Прошу принять в МБДОУ д/с № 21 «Теремок» моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

(дата и место рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдано))

(место фактического проживания ребенка)

на обучение по образовательной программе

(основной/адаптированной)

в группу направленности

(общеразвивающей/компенсирующей)

с режимом пребывания

(кратковременного/сокращенного/полного)

с « » 20 г.
Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида (да/нет).

Язык образования – .

Данные родителей:

мама ,

 (Ф.И.О., номер телефона, адрес эл. почты)

папа ,

 (Ф.И.О., номер телефона, адрес эл. почты)

законный представитель ,

(Ф.И.О., номер телефона, адрес эл. почты)

 .

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ д/с

 № 21 «Теремок» ознакомлен (а).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_