

Заведующему МБДОУ №17 «Елочка»
(наименование ДОУ)

(ФИО заведующего ДОУ)

От _____
(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес по прописке:

Адрес фактического проживания:

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающий(ая): _____
согласно ст. 17, 64 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу зачислить моего ребенка

(ФИО ребенка, год рождения)

В

(наименование ДОУ)

и организовать его обучение по образовательным программам дошкольного образования на дому на период, указанный в медицинском заключении.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта.
2. Копия свидетельства о рождении.
3. Согласие на обработку персональных данных.
4. Заключение ТП МПК.
5. Индивидуальную программу реабилитации инвалида (для детей-инвалидов, при наличии).

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.