

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

Заведующему
МБДОУ ЦРР - детским садом № 179 «Алиса»
(наименование образовательного учреждения)
Елене Евгеньевне Ковалевой
(ФИО руководителя)

от _____
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)
(полностью)

заявление.

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка - детский сад № 179 «Алиса» моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), ребенка)
« ____ » _____ 20 ____ года рождения, свидетельство о рождении ребенка
серия _____ номер _____ выдано _____ дата _____

зарегистрированного по адресу: _____
фактически проживающего (щей) по адресу: _____
на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности, в порядке перевода из _____

Желаемая дата приема на обучение « ____ » _____ 20 ____ г.

Сообщаю следующие сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец _____

ФИО (последнее - при наличии) (полностью)
проживающий по адресу _____
зарегистрированный по адресу: _____
Паспорт _____ № _____ выдан « ____ » _____ г.
Телефон _____ адрес эл. почты _____

Мать _____

ФИО (последнее - при наличии) (полностью)
проживающий по адресу _____
зарегистрированный по адресу: _____
Паспорт _____ № _____ выдан « ____ » _____ г.
Телефон _____ адрес эл. почты _____

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

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

Потребность в обучении ребенка 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); _____

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

подпись

/ _____
расшифровка подписи

Необходимый режим пребывания _____

« _____ » 20 ____ года

Age Group	2013	2014	2015
18-29	85%	85%	85%
30-49	75%	75%	75%
50+	65%	65%	65%

года рождения

образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« _____ » 20 ____ года