

Заведующему МДОУ
«Центр развития ребенка – детский сад № 87»
Е.А. Примеровой

(Ф.И.О) родителя (законного представителя)

реквизиты документа, удостоверяющего личность

реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки (при наличии)

проживающего по адресу

контактный телефон

адрес электронной почты

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

(реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка)

Проживающего по адресу _____

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

в МДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 87» с _____
(число, месяц, год)

ФИО родителей (законных представителей)

Направленность группы: общеразвивающая

Язык образования: _____.

Режим пребывания ребенка: с 07.30 до 18.00 с понедельника по пятницу, кроме выходных и праздничных дней.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида (при наличии ИПР и (или) рекомендаций ПМПК): _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОУ «Центр развития ребенка – детский сад №87», информацией о сроках приема документов, актом органа местного самоуправления городского округа о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа, в том числе через сайт образовательной организации ознакомлен (а) _____ (подпись)

дата

Подпись