

Заведующему МАДОУ МО
г.Краснодар «Детский сад №176
«Карандаш» Н.Ю. Камышановой
от _____
ФИО родителя (законного представителя)

(без сокращений)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: « _____ » _____ 20 ____ г.; Место рождения _____

В группу _____ направленности с режимом пребывания - 12 часов, - 4 часа
(нужное отметить)

в МАДОУ МО г.Краснодар «Детский сад №176 «Карандаш» с « _____ » _____ 20 ____ г.
(желаемая дата приема)

Наименование образовательной программы (нужное отметить):

Основная образовательная программа дошкольного образования МАДОУ МО г. Краснодар
"Детский сад № 176 "Карандаш".

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №176 «Карандаш».

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при
наличии).

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком
образования русский, в том числе русский, как родной язык.

Родитель/Законный представитель _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Родитель/Законный представитель _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Свидетельство о рождении ребенка: Серия _____ Номер _____

Дата выдачи _____ Кем выдано _____

Адрес места жительства ребенка

(адрес фактического проживания ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама:

Документ удостоверяющий личность родителя (законного представителя):

(серия, номер и дата выдачи, наименование и код подразделения выдавшего органа)

Документ подтверждающий установление опеки (при наличии)

(серия, номер, дата выдачи, наименование органа опеки и попечительства)