
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), Родителя/законного представителя ребёнка)

заявление.

Прошу принять моего ребёнка в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 175» (далее – ДОО):

а) фамилия, имя, отчество (при наличии), Ребёнка:

_____;

б) дата рождения Ребёнка:

_____;

в) реквизиты свидетельства о рождении Ребёнка (серия, №, № записи акта):

_____;

г) адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания), Ребёнка:

_____;

д) фамилия, имя, отчество (при наличии), Родителей/законных представителей ребёнка:

_____;

_____;

е) реквизиты документа, удостоверяющего личность Родителя/законного представителя ребёнка:

_____;

ж) реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

_____;

з) адрес электронной почты (при наличии), номер телефона Родителей/законных представителей ребёнка:

_____;

_____;

и) моему ребёнку, поступающему в ДОО, выбираю язык образования: _____;

к) мой ребёнок, поступающий в ДОО, НУЖДАЕТСЯ / НЕ НУЖДАЕТСЯ в потребности обучения по адаптированной образовательной программе;

л) мой ребёнок, поступающий в ДОО, НУЖДАЕТСЯ / НЕ НУЖДАЕТСЯ в специальных условиях для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида;

м) моему ребёнку, поступающему в ДОО, выбираю направленность дошкольной группы: _____;

н) моему ребёнку, поступающему в ДОО, необходим режим пребывания: _____;

о) желаемая дата зачисления моего ребёнка в ДОО: «__» _____ 202__ .

С образовательными программами, правами и обязанностями воспитанника, а также с Уставом и со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на образовательную деятельность МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 175» ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____ расшифровка _____