

Заведующему МБДОУ « Детский сад № 14»
Балахнинского муниципального округа
Нижегородской области Е.С. Епифановой

от _____
(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя)ребенка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии)ребенка

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ номер _____
выдан:

_____ кем и когда выдан

адрес места жительства (место пребывания, место фактического проживания ребенка:
_____,

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличие родителей(законных представителей)
ребенка) _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеобразовательной направленности с _____

_____ желаемая дата приема в Учреждение

У ребенка *имеется (не имеется)* потребность в обучении по адаптированной 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) – нужное подчеркнуть

Необходимый режим пребывания ребенка: _____

Язык образования _____ (например, русский язык),

Родной язык из числа языков народов России- _____ (например, русский язык),

Наличие права на специальные меры поддержки(гарантии) отдельных категорий граждан
или семьи _____

