

Зарегистрировано _____

Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ детский сад № 1 г. Вязьмы
Смоленской области Мирошниченко Л. Г.

от _____
(Ф.И.О последнее – при наличии . родителя, законного
представителя)

проживающей по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность

_____ выдан _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

контактный телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____ г. р.,
Ф. И. О., год рождения ребенка

место рождения _____ (свидетельство о рождении _____),
серия, номер, дата выдачи и кем выдано

проживающего по адресу: _____, на
обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
_____ направленности с режимом пребывания _____ дня
общеразвивающей, комбинированной *полного, кратковременного*

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России – _____.

В обучении 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 _____
нуждается / не нуждается

Желаемая дата приема на обучение _____

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 30, ст. 3032);

- копия свидетельства о рождении ребенка или (для иностранных граждан и лиц без гражданства) - документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка;

