

*Заведующему МКДОУ «Детский сад № 5 «Тополек»
города Кирова Калужской области*
Тимошенко Е.В.

(Фамилия Имя Отчество заявителя (полностью))

Паспорт: _____ выдан _____ ,

Реквизиты документа, подтверждающего установление
опеки (при наличии) _____

проживающей (-щего) 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)

_____ в МКДОУ «Детский сад № 5 «Тополек» города

Кирова Калужской области в группу общеразвивающей (оздоровительной) (**нужное подчеркнуть**) направленности с режимом пребывания полного дня (12-часового пребывания), проживающего по адресу: _____

на обучение по основной образовательной или (адаптированной, образовательной) (**нужное подчеркнуть**) программе дошкольного образования. Язык обучения _____.

Свидетельство о рождении: _____

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

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной образовательной программой, основными дополнительными общеразвивающими программами, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МКДОУ «Детский сад № « » ознакомлен (а):

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)