

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 10»  
Е.А. Прошляковой

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

паспорт \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

свидетельство о рождении: серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ г.

(кем и когда выдано)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в МБДОУ «Детский сад № 10» в группу \_\_\_\_\_ направленности № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » с освоением \_\_\_\_\_ образовательной  
программы дошкольного образования с режимом пребывания \_\_\_\_\_ дня с  
желаемой датой зачисления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России -

(язык образования из числа языков народов РФ)

(родной язык из числа языков народов РФ)

Потребности в обучении ребенка 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 (при наличии) \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ эл. почта: \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

(ФИО родителя)

телефон \_\_\_\_\_ эл. почта: \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, локальными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «Детский сад № 10» ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)