Заведующему МАДОУ детским садом № 573
(1001) 4010 2010 2010 2010 2010 2010 2010 2010
(наименование должности, Зубковой Елене Борисовне фамилия инициалы руководителя организации)
OT
ОТ(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):
(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан) Адрес электронной почты родителя (законного представителя):
Номер телефона родителя (законного представителя):
ЗАЯВЛЕНИЕ
из в муниципальное
льное учреждение моего
ство (последнее – при наличии) ребенка)
(серия, номер, кем выдано, когда выдано)
(документ, номер, кем выдан, когда выдан)
(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)
рамме, на оказание услуг по присмотру и уходу.
дителе (законном представителе) ребенка
й группы: особенностей развития); направленности оздоровления)
1

Желаемая дата приема в учреждение: «»20 г.
Необходимый режим пребывания ребенка:
□ сокращенного дня;
□ полного дня;
□ продленного дня;
□ круглосуточного пребывания.
Для изучения в качестве языка образования, родного языка из числа языков народого Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбирак указать)
Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):
□ да;
□ HeT.
Потребность в создании специальных условий для организации обучения воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при
необходимости):
□ да;
□ HeT.
«_»/
С Уставом МАДОУ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными
программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательной
организации ознакомлен(а).
(подпись родителя (законного представителя)) (подпись родителя (законного представителя))
« <u></u> »20 г. « <u></u> »20 г.