

№ _____
« _____ » _____ 202 _____ г.
номер и дата регистрации заявления

Заведующему Муниципального дошкольного
образовательного учреждения «Детского сада №4»
Линецкой Анне Дмитриевне

от _____
паспорт серия _____ № _____
выдан _____
кем _____
Телефон _____
Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять ребёнка:

1.	ФИО (последнее - при наличии) ребёнка	
2.	Дата рождения	
3.	Реквизиты свидетельства о рождении	
4.	Адрес места жительства (места регистрации, пребывания, места фактического проживания) ребенка	
5.	Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	

в МДОУ «Детский сад № 4» с « _____ » _____ 20__ года в группу _____ направленности, с режимом пребывания _____

(кратковременного, полного, сокращенного дня)

Требуется/ не требуется *(нужное подчеркнуть)* обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Требуется/ не требуется *(нужное подчеркнуть)* создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПР инвалида (при наличии).

Выбираю язык образования: _____

(родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

К заявлению прилагаю следующие документы/копии _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, информацией о сроках приема документов ознакомлен (а):

« _____ » _____ 20__ года _____
подпись *расшифровка подписи*

« _____ » _____ 20__ года _____
подпись *расшифровка подписи*

Документ подписан электронной подписью
Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
Электронный документ 87fde4fa-593a-46ce-92e8-f045b9300bd0

Отправлено МДОУ №4, Линецкая Анна Дмитриевна, Заведующий
24.03.2022 15:49 (MSK), Сертификат № 02CB0C8E0065AD778147BF767DEB883E4A