Регистрационный № _____
от «_____» _____ 202__

Заведующему МБДОУ № 12
«Ромашка» г. Калуги
Даценко Наталье Николаевне
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____,
родившегося **(дата и место рождения)_____**
реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:
_____
_____

для обучения в очной форме с_____20_____г. в _____группу МБДОУ № 12 «Ромашка» г. Калуги, осуществляющего образовательную деятельность по образовательной программе дошкольного образования.

Для обучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю_____ язык.
(указать язык)

Отец: (Ф.И.О., реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка, место работы, должность):
_____
_____
_____

Мать: (Ф.И.О., реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка, место работы, должность):
_____
_____
_____

Потребность 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): _____

Желаемая дата приема на обучение: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

(Дата) _____(Подпись)

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой и другими локальными актами учреждения ознакомлен (а).

_____

_____(Подпись)