

Заведующему МБДОУ ДС КВ № 34
пгт Афипского МО Северский район
В.А. Титовой

*фамилия, имя, отчество (при наличии)
родителя (законного представителя)
полностью*
проживающего по адресу:
индекс _____ страна _____
_____ край _____
_____ район _____
населенный пункт _____
ул. _____
№ дома _____ кв _____
*(индекс, адрес фактического проживания
ребенка, его родителя (законного
представителя) полностью))*

*контактный телефон родителя
(законного представителя)*

заявление

Прошу зачислить в МБДОУ ДС КВ № 34 пгт Афипского МО Северский район в порядке перевода из _____ на обучение моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
« _____ » _____ 20 _____ года рождения с « _____ » _____ 20 _____ года
(желаемая дата)

(реквизиты свидетельства о рождении)
Край _____, район _____, населенный пункт _____
ул. _____, дом _____, кв. _____
(адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания ребёнка))

Родители:

(фио)

(фио)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

телефон _____ e-mail _____
(контактный телефон, адрес эл. почты)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки(при наличии))
Выбираю язык образования - _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.

Я выбираю:

- обучение ребёнка по _____
(адаптированной образовательной программе дошкольного образования и создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида)

- направленность группы _____
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)

- режим пребывания _____
(полный день, сокращённый день)

