

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от « » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Заведующему  
МБДОУ Алексеевский детский сад №4 «Березка»  
Алексеевского муниципального района  
Республики Татарстан  
О.И.Прониной  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(серия, номер)

\_\_\_\_\_  
(дата)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

(при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования  
в \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания  
10,5 часов.

Желаемая дата зачисления: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия номер, дата, место выдачи)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., номер телефона)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

(серия, номер)

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., номер телефона)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

(серия, номер)

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_, родной язык \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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)-имеем/не имеем (подчеркнуть при наличии).

