

Регистрационный
(индивидуальный) номер _____
от « ____ » _____ 20 ____ г

Заведующему МБДОУ Рыбно-Слободского детского
сада «Березка» Рыбно-Слободского
муниципального района Республики Татарстан
Касимовой Лидии Рафаэлевне

(от) _____
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Адрес места жительства ребенка _____

ФИО родителя _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

_____ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя)
ребенка _____

ФИО родителя _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя)
ребенка _____

Язык образования _____

Родной язык (из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

Потребность и 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); _____

Направленность дошкольной группы _____

Режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

С Уставом учреждения ознакомлен(а) и согласен(а)

Подпись _____, расшифровка подписи _____

- Лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) и согласен(а)

Подпись _____, расшифровка подписи _____

- Основной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ Рыбно-
Слободского детского сада «Березка» ознакомлен(а) и согласен(а)

Подпись _____, расшифровка подписи _____

