

Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 2023 г.

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 53 «Чайка» городского округа Тольятти Степановой С.Л.

от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

В приказ:

Принять на обучение (зачислить)

в группу _____

с « _____ » _____ 2023г.

Заведующий _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу **принять** в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 53 «Чайка» городского округа Тольятти моего сына/дочь

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка (в родительном падеже))
в группу компенсирующей направленности _____ с « _____ » _____ 2023г.
на основании автоматизированного распределения мест от « _____ » _____ 2023 г.
Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20__ г.
Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка: серия _____
№ _____, дата выдачи _____ кем выдано _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Язык образования _____; родной язык _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с _____

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с _____ индивидуальной программой реабилитации _____ (требуется/ не требуется) _____

