

Регистрационный № _____

от « _____ » _____ 20 ____ 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 « _____ » _____ 20 ____ г.

Заведующий _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу **зачислить** в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 53 «Чайка» городского округа Тольятти **в порядке перевода из**

_____ (название образовательной организации)

моего сына/дочь

_____ (Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка (в родительном падеже))

в группу компенсирующей направленности _____ с « _____ » _____ 20 ____ г.

на основании автоматизированного распределения мест от « _____ » _____ 20 ____ г.

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 ____ г.

Реквизиты 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 _____;

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

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида _____

