## Заведующему МБДОУ д/с № 44 Боковой Ольге Юрьевне

	Ф.И.О. родителя (законного представителя) проживающего (ей) по адресу (прописка):
	Телефон
ЗАЯВЛЕНИЕ №	
Прошу зачислить моего ребенка	
(Фамилия, имя, отчество, дата	а рождения)
в группу	(оздоровительной/общеразвивающей)
вгруппу направленности на обучение по образовательной прогр года рождения.	рамме дошкольного образования детей
Язык образования – русский, родной язык	·
Реквизиты свидетельства о рождении: дата выдачи:	, серия:,№
Адрес жительства (места пребывания, места ф	рактического проживания) ребенка:
Мать:	
Ф.И.О. родителя (законного прес Реквизиты документа удостоверяющего личность родите серия:, №, выдан:	еля (законного представителя):
Телефон:, электронная поч	, дата выдачи: та: .
Отец: Ф.И.О. родителя (законного прес Реквизиты документа удостоверяющего личность родите серия:, №, выдан:	еля (законного представителя):
	, дата выдачи:
Телефон:, электронная поч	та:
Реквизиты документа, подтверждающего установление номер:, дата регистрации:	
Потребность в обучении ребенка по адаптированной об образования и (или) в создании специальных условий для ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной пр наличии)  —————————————————————————————————	н организации образования и воспитания
(имеется, не имеется О необходимом режиме пребывания ребенка:	a)
О необходимом режиме пребывания ребенка:	ывания, продленного дня, сокращенного дня)
Желаемая дата приема на обучение: «»	20 года.
С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной программой дошкольного образования иными документами, регламентирующими организацидеятельности, правами и обязанностями воспитанников «»	н, локальными нормативными актами и ию и осуществление образовательной ознакомлен(а).