Заведующему
МБДОУ детским садом
№ 51 «Золотой орешек»
О.В. Морозовой

от _____
фамилия

_____
имя

_____
отчество

домашний адрес _____

_____

Заявление.

Прошу принять на обучение и воспитание по индивидуальной программе реабилитации инвалида по адаптированной образовательнойпрограмме дошкольного образования моего ребенка

_____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ _____
дата рождения место рождения

свидетельство о рождении _____ _____
серия, номер дата выдачи

проживающего по адресу: _____

в детский сад №51 «Золотой орешек» в группу компенсирующей направленности

с режимом пребывания полного дня с _____202____г.

Родители (законные представители):

_____ _____
Ф.И.О. родителя контактный телефон

_____ _____ _____
№ паспорта дата выдачи наименование органа, выдавшего паспорт

_____ _____
Ф.И.О. родителя контактный телефон

_____ _____ _____
№ паспорта дата выдачи наименование органа, выдавшего паспорт

Выбираю для обучения моего ребенка _____ язык.
русский, родной язык из числа языков народов России

_____ _____
дата подпись

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в Учреждении ознакомлен (а).

_____
подпись