Заведующему МАДОУ д/с № 59 Мех Ольге Викторовне

OT____

| | (Ф.И.О.(при наличии) матери ребенка) |
|--|---|
| | (адрес места жительства) |
| | (контактный телефон, адрес электронной почты) |
| | |
| | (реквизиты документа, удостоверяющего личность, и или реквизиты документа, подтверждающего установление опеки) ОТ |
| | (Ф.И.О.(при наличии) отца ребенка) |
| | (адрес места жительства) |
| | (контактный телефон, адрес электронной почты) |
| | |
| | реквизиты документа, подтверждающего установление опеки) Заявление № |
| Прошу принять моего ребёнка | (Ф.И.О. |
| при наличии)ребёнка проживающего по адресу: | , дата рождения; реквизиты свидетельства о рождении) |
| на обучение по образовате. | льной программе дошкольного образования в группу з ания с « <u>» </u> |
| Потребность в обучении ребенка собразования и (или) в создании стребенка-инвалида в соответствии наличии) Язык образования из числа язык русский. | по адаптированной образовательной программе дошкольного пециальных условий для организации обучения и воспитания с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при «да» или «нет». ов народов Российской Федерации: русский. Родной язык: |
| программами и другими докуме | ествление образовательной деятельности, образовательными нтами, регламентирующими организацию и осуществление за и обязанности воспитанников ознакомлены: |
| | |
| | (подпись матери)// |
| «»20 г.(под | пись отца) |