

Заведующему МДОУ «Детский сад № 20»

Борзовой Ольге Александровне

от \_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_.

**Заявление № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребёнка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место пребывания, место фактического проживания)

В группу \_\_\_\_\_

(направленность группы: общеразвивающая, комбинированная)

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

По общеобразовательной или адаптированной программе дошкольного образования

(нужное подчеркнуть)

Необходимость создания специальных условий для организации обучения и воспитания  
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитацией ребенка-  
инвалида (при необходимости, подчеркнуть)

Необходимый режим пребывания ребёнка

\_\_\_\_\_  
Желаемая дата приёма ребёнка \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_  
ФИО матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

