

Заведующему МБДОУ Жирновским д/с «Росинка»
Баскаковой Светлане Викторовне

от _____

проживающего по адресу: _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____

_____ (Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения, место рождения)
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Жирновский детский сад «Росинка»
в группу общеразвивающей (компенсирующей) направленности с 10-ти часовым режимом пребывания с
«__» _____ 20__ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка (или реквизиты записи акта о рождении ребенка)

_____ (серия, номер, кем и когда выдан)

Адрес места жительства (пребывания, фактического проживания) ребёнка _____

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей / законного представителя

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

№ телефона _____, адрес эл.почты _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей/законного представителя

№ телефона _____, адрес эл.почты _____

Для образования в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе
русского языка как родного языка, выбираю _____ язык.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии
соответствующих документов) **ДА/НЕТ** (нужное подчеркнуть).

Основание: _____

(заключение ПМПК, справка МСЭ (ИПРА при наличии))

Мною предъявлены документы согласно Порядка приема на обучение по образовательным программам
дошкольного образования утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 15.05.2020г №236,

