

Регистрационный № _____
от «_____» _____ 20__ г.

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №116 городского округа Тольятти
от _____
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:

В приказ:
Принять на обучение (зачислить)
в группу _____
корпус № _____ с «_____» _____ 20__ г.
Заведующий _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 116 городского округа Тольятти моего сына/дочь

_____ *(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка (в родительном падеже))*
в группу _____ направленности _____ корпус № _____ с «_____» _____ 20__ г.
на основании автоматизированного распределения мест от «_____» _____ 20__ г.
Дата рождения ребенка: «_____» _____ 20__ г.
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____
кем выдано _____
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:
вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):
№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Язык образования _____;

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с _____
Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (требуется/ не требуется) _____

