

Заведующему МБДОУ д/с №31  
Кротенко Алевтине Александровне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

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

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребёнка)

\_\_\_\_\_  
Реквизиты свидетельства о рождении

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)  
ребенка \_\_\_\_\_

группу общеразвивающей направленности, детей \_\_\_\_\_ года рождения.  
Язык образования – русский

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки  
(при наличии) \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Ознакомлен с уставом, лицензией на осуществление образовательной  
деятельности, образовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, права и обязанности воспитанников, с постановлением  
Администрации города Ставрополя об утверждении закрепленной  
территории.

Даю согласие на обработку персональный данных.

Личная подпись родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_