

№ _____ « _____ » _____ 20____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему
МАДОУ «Детский сад №269»
Бехт Марине Юрьевне

Приказ о зачислении воспитанника
от « _____ » _____ 20____ г. № _____
Заведующий МАДОУ «Детский сад №269»
М.Ю. Бехт

(фамилия, имя, отчество родителя)

Заявление
о приеме ребенка в детский сад

Прошу принять моего сына (дочь) _____

(фамилия, имя отчество ребенка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность ребенка),
адрес и место жительства)

в группу (коррекционной, общеразвивающей направленности), полного дня
(кратковременного пребывания) МАДОУ «Детский сад №269» с _____ 20____ г.

(нужное подчеркнуть)

(желаемая дата приема на обучение)

Мой ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации
обучения и воспитания ребенка –инвалида в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации инвалида (да/нет).

(нужное подчеркнуть)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке, который является
родным языком из числа языков народов РФ _____ / _____

подпись

расшифровка

Сведения о родителях (законных представителях):

мать _____
(фамилия, имя, отчество родителя)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии))

(адрес электронной почты, контактные телефоны)

отец _____
(фамилия, имя, отчество родителя)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии))

(адрес электронной почты, контактные телефоны)

С Уставом МАДОУ «Детский сад №269», лицензией на осуществление
образовательной деятельности, локальными актами, образовательными программами
МАДОУ «Детский сад №269», приказом комитета по образованию города Барнаула «Об

