

Заведующей
МАДОУ Детский сад № 45
Чекановой Ю.Г.

Ф.И.О. родителя

(законного представителя)

заявление

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МАДОУ Детский сад № 45 моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью, последнее - при наличии)

(дата рождения ребенка, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) последнее—при наличии

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Реквизиты документа , подтверждающего установление опеки(при наличии)

адрес электронной почты, номер телефона(при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

О выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

о потребности 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);

В группу _____ направленности
(общеразвивающей, компенсирующей)

О необходимости режима пребывания ребенка

О желаемой дате приема на обучение

Ознакомлены : свидетельство о государственной регистрации, устав МАДОУ №45, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с учебной документацией, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МАДОУ №45.

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 291718813045304637327042788702896724730795857109

Владелец Чеканова Юлия Геннадьевна

Действителен с 10.03.2025 по 10.03.2026