Заведующему МБДОУ «ЦРР детский сад № 2» Л. А. Шиловой

Адрес: г. Владимир, ул. Комиссарова, д.33 А

ЗАЯВЛЕНИЕ № о приеме ребенка в дошкольное образовательное учреждение

прошу принять в <u>муниципальное оюджетное дошкольное ооразовательное учреждение г. владими</u> «Центр развития ребёнка - детский сад № 2» моего ребенка
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка), дата рождения ребенка Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия№место государственно регистрациидата выдачи Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Реквизиты документа, удостоверяющего личность Телефоны Отеп:
Отец:
Телефоны Электронная почта Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)
Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании условий для организации обучения ребенка-инвалида в соответствии индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) ∂а/нет К заявлению прилагаю документы согласно расписке (приложение к заявлению № 1). — / «»20
С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом Муниципального бюджетно дошкольного образовательного учреждения г. Владимира «Центр развития ребёнка - детский сад № 2» образовательными программами ДОУ и другими документами, регламентирующими организацию осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников и их родитель (законных представителей), <i>ознакомлен(а)</i> .
Подпись (ФИО) дата