

к приказу от _____ № _____
Заведующему МБДОУ МО г.Краснодар
«Детский сад № 12»
З.А.Хуаде
от _____

(номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
Фамилия, имя, отчество ребенка (без сокращений)

(число, месяц, год и место рождения ребенка)

свидетельство о рождении: _____ № _____, выдано _____

(кем, когда)

Адрес места фактического проживания ребенка: _____

в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 12» **на обучение (выбрать):**

по образовательной программе дошкольного образования;

в группу (выбрать):

Общеразвивающей направленности

В группу № _____, с _____

Язык образования – русский, родной язык из числа народов России - _____.

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка в соответствии индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (нуждаюсь/не нуждаюсь).

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мама: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

_____, серия _____, № _____, дата выдачи « » _____ г

Код подразделения _____, кем выдан _____

Адрес электронной почты: _____, № телефона _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

