

Заведующему МАДОУ
«Детский сад № 305» г.Перми
Бездомниковой Е.В.

(Ф.И.О. законного представителя)
проживающего по адресу: _____

(место жительства законного представителя)
№ телефона: _____
адрес эл.почты: _____

заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О., дата, место рождения ребенка)

_____ в Муниципальное
автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 305» города Перми с
_____.

Режим пребывания _____

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____ выдано _____

дата выдачи _____

Адрес места жительства (пребывания) ребенка: _____
(в соответствии со свидетельством о регистрации по месту жительства)

Адрес места фактического проживания ребенка _____

Законный представитель (мать, отец, иные лица): _____
(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

паспорт: серия: _____ номер _____ дата выдачи _____
выдан _____

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

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Язык образования: _____

(Дата)

(Подпись)

(Ф.И.О.)

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования (да/нет) *(нужное подчеркнуть)*

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
инвалида *(при наличии)* (да/нет) *(нужное подчеркнуть)*

Направленность группы _____

Право на льготы *(при наличии)* (да/нет) *(нужно подчеркнуть)*.

Заключение ПМПК *(при наличии)* (да/нет) *(нужное подчеркнуть)*.

Медицинское заключение *(при наличии)* (да/нет) *(нужное подчеркнуть)*.

Фамилия(-ии), имя(-ена), отчество(-а) *(при наличии)*, дата(ы) рождения ребенка (детей)
*(при наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих
общее с ним место жительства, обучающихся в МОУ, выбранном родителями (законными
представителями)* _____

