

Заведующему МАДОУ № 58  
Елховой Т.М.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

г. Армавир, \_\_\_\_\_

Паспорт серия номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 58 (далее - МАДОУ № 58) моего ребенка

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

число, месяц, год

свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

серия, номер, дата выдачи, кем выдано

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

в группу \_\_\_\_\_ направленности с режимом пребывания \_\_\_\_\_ часов.

Желаемая дата приема « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

#### Данные о родителях:

- Ф. И. О. матери \_\_\_\_\_

- адрес места жительства \_\_\_\_\_

- адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

- номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

- Ф. И. О. отца \_\_\_\_\_

- адрес места жительства \_\_\_\_\_

- адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

- номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

подпись Родителя

Фамилия, инициалы

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.

Потребность 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) \_\_\_\_\_

