

№ _____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением №96
«Снежинка» города Калуги Кирьяновой Татьяне
Николаевне

ф.и.о. родителя (законного представителя)

паспорт, серия _____ № _____
выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына, дочь _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(дата рождения; реквизиты свидетельства о рождении ребёнка)

(адрес места жительства ребёнка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 96 «Снежинка»
города Калуги

Ф.И.О. родителей (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя; реквизиты
документа, подтверждающего установление опеки; адрес электронной почты, номер телефона)
мать _____

отец _____

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том
числе русского языка как родного языка, выбираем _____ язык
(указать какой)

Имеется ли 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)

Направленность дошкольной группы (подчеркнуть) общеобразовательная/коррекционная

Режим пребывания ребёнка: группа полного дня

Желаемая дата приёма на обучение « _____ » _____ 202 г.

Перечень представленных документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Дата _____

Подпись _____

Расписка – уведомление.

Заявление № _____ от « _____ » _____ 202 г. в МБДОУ № 96 «Снежинка» г. Калуги с приложением документов принято

Перечень принятых документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____ Т.Н. Кирьянова