

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему МДОУ «Детский сад № 3»  
Владимировой А.В.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(документ,  
удостоверяющий личность, серия, номер,

\_\_\_\_\_  
(когда, кем выдан)

### Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка по переводу \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

в МДОУ «Детский сад № 3» с \_\_\_\_\_ (желаемая дата приема на обучение) на основании направления выданного Комитетом по образованию Киришского муниципального района Ленинградской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

*Сведения о ребёнке:*

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г. место рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

*Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:*

Мать (законный представитель)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

телефон \_\_\_\_\_ эл. почта \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

телефон \_\_\_\_\_ эл. почта \_\_\_\_\_

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

*Сведения о потребности в обучении ребенка:*

- по Образовательной программе дошкольного образования
- по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования (ОНР)
- и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)



