

Образец заполнения!

Директору АНДОО «Филипп»

Шимкиной М.А.

от Ивановой Марии Петровны

(Ф.И.О. родителя (законного представителя),

паспорт 0101 № 3456

реквизиты документа, удостоверяющего личность

родителя (законного представителя) ребенка)

Адрес места жительства:

г. Москва
пр. Ленина, д. 1, кв. 1

Контактный телефон

+79161234567

Адрес электронной почты

ivan@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

моего

ребенка

Иванова Ивана
Сергеевича, 01.01.2008 г.р. свидетельства о рождении

(Ф.И.О. воспитанника, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка (по желанию, кроме иностранных граждан), адрес места жительства)

ПН - АМ № 3456

г. Москва, пр. Ленина, д. 1, кв. 1

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с 1 сентября 20__ года в порядке перевода из другой образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образования.

Язык образования – русский.

Родной язык из числа народов России - русский.

Необходимый режим пребывания моего ребенка в АНДОО «Филипп»:

с 7.00 до 19.00

Потребность в обучении моего 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) имеется / не имеется (нужное подчеркнуть).

Дата

01.09.20__ г.

Подпись

Иванова

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся АНДОО «Филипп», ознакомлен(а).

Дата

01.09.20__ г.

Подпись

Иванова