

Заведующей муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 50 «Незабудка» муниципального образования город Новороссийск Чубуковой Наталье Анатольевне

от  
отец \_\_\_\_\_  
мать \_\_\_\_\_

Ф.И.О родителей (законных представителей)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки:

(при наличии)

Зарегистрированных по адресу:

отец \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

мать \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(индекс, адрес полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя:

отец: паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

мать: паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Контакты

отец: тел. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

мать: тел. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_ дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_ место рождения ребенка

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ место жительства ребенка (индекс, адрес полностью)

на обучение по **адаптированной** программе дошкольного образования, в группу **полного дня компенсирующей** направленности в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 50 «Незабудка» муниципального образования города Новороссийск с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

• копия свидетельства о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_

• копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту  
(Ф.И.О. ребенка)

жительства на закрепленной территории, выдано \_\_\_\_\_

• медицинское заключение, выдано \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

