

Заведующему МКДОУ ДС №3 ОВ  
с.Чугуевка

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заведующего)

ОТ \_\_\_\_\_  
Ф.И.О родителя(законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты, контактный телефон)

**Заявление № \_\_\_\_\_**

Прошу принять в муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №3 общеразвивающего вида» с.Чугуевка реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (при наличии) ребенка )

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения,

\_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

Проживающего(ая) по адресу

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

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования, в \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности,

Реквизиты документа , подтверждающего установление опеки \_\_\_\_\_

( при наличии)

Язык образования \_\_\_\_\_

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)

