

Заведующему МАДОУ № 42
Тишкиной Н.В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:
г. Армавир, _____

Паспорт серия номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 42 (далее - МАДОУ № 42) моего
ребенка

Ф.И.О. ребенка _____

дата рождения ребенка _____

число, месяц, год

свидетельство о

рождении _____

серия, номер, дата выдачи, кем выдано

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка) _____

Дата приема « ____ » _____ 20__ г в группу _____

направленности с режимом пребывания _____ часов.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Данные о родителях:

- Ф. И. О. матери _____

- адрес места жительства матери _____

- адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

- Ф. И. О. отца _____

- адрес места жительства отца _____

- адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа языков
народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации

