

Заведующему МКДОУ Воскресенским

детским садом № 7 «Сказка»

Кротовой Татьяне Григорьевне

от **Ивановой Анны Ивановны**

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Регистрационный номер _____
« ____ » _____ 202 ____ года

На основании направления № _____ прошу зачислить моего ребенка **Иванова Ивана Ивановича**

Дата рождения: **25.06.2019**

Свидетельство о рождении ребенка: серия **I-ТН** номер **768925** дата выдачи **30.06.2019**

Адрес проживания (пребывания) ребенка: **Нижегородская обл., Воскресенский район, р.п. Воскресенское, ул. Ленина, д. 100**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя): **Иванова Анна Ивановна**

Паспорт: серия **2203** номер **745968** дата выдачи **13.08.2020**

Кем выдан: **ОВД Воскресенского района Нижегородской области**

Телефон: **9-45-46**

e-mail: **ivanova23@mailru**

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, _____

Прошу организовать обучение ребенка на **русском** языке. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации **русский**.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации **отсутствует**.

(имеется / отсутствует)

На обучение по **общей** образовательной программе дошкольного образования в группу _____ направленности, с режимом пребывания

полный день

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся _____ ознакомлен (а).

Способ информирования о результатах предоставления Услуги

[] по телефону

[] по e-mail

Иванова _____ **Иванова А.И.** « **22** » сентября 202 **2** года

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)