## Заведующему МБДОУ №5 Беляниной Ирине Викторовне родителя (законного представителя) /Ф.И.О. полностью, последнее – при наличии/ Документ, удостоверяющий личность: (наименование документа, серия, номер) выдан (дата выдачи, кем выдано) Документ, подтверждающий установление опеки (наименование документа, серия, номер) выдан(о) (дата выдачи, кем выдано) Телефон Адрес электронной почты ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_ (Ф.И.О. полностью; последнее – при наличии) родившегося (шейся) (дата рождения) свидетельство рождении ребенка: (серия, номер, дата выдачи, кем выдано) проживающего (щей) по адресу:\_ (место фактического проживания ребенка) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

дошкольного

программу

комбинированного вида детский сад №5 «Радуга»», реализующее образовательную

образования,

группу,

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии). (нужное подчеркнуть)

Необходим следующий режим пребывания ребенка:																	
									Сведе	ния	о родите.			:XRI	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
											(Ф.И.О. об	боих ро	одителей, последн	нее - пр	и наличии)		
									прави. дошко органі	лами при ольного изацию и	лицензией иема в образо образовани	на овате я и ние с	осуществле ельную орган другими	ение низац док	образовато ию, образо ументами,	вательно реглам	деятельности, ой программой пентирующими и обязанности
()	цата)					(подпись)											