Заведующему МБДОУ «Детский сад № 146»
г.о. Самара
Набережных Е.В.
_____
_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу: _____
_____
тел: _____

Заявление

Прошу обучать моего ребенка _____
_____,
Ф.И.О. ребенка (полностью), дата и место его рождения

проживающего по адресу: _____
_____
по адаптированной образовательной программе, которая является дополнением основной образовательной программы дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 146» городского округа Самара в _____ группе № ___ общеразвивающей направленности с «_____» _____ 20 ____ года.
Выбор языка образования: _____
(указать родной язык из числа языков народов РФ, в т.ч. русского языка как родного)

Сведения о родителях:
Мать _____,
(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства: _____
Телефон: _____
Отец _____,
(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства: _____
Телефон: _____

С Уставом учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, адаптированной образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен (а)

_____/ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Форма предоставления документа	Реквизиты документа
1	Заключение психолого-медико-педагогической комиссии с указанием направленности группы, которую может посещать ребенок	копия	

«_____» _____ 20_____г. _____/ _____
(подпись) (расшифровка подписи)