

Начальнику управления  
образования администрации Нанайского  
муниципального района  
Бельды Н.К.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество(при наличии))

паспорт \_\_\_\_\_

(серия, номер)

ВЫДАН (кем, когда) \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для зачисления в образовательное учреждение, реализующее основную образовательную программу дошкольного образования МАДОУ «Детский сад с. Дубовый Мыс», моего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество(при наличии)ребенка)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_

серия, номер

\_\_\_\_\_ кем и когда выдано

Проживающего по адресу:

682359, Хабаровский край, Нанайский район, с. Дубовый Мыс, \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

При рассмотрении вопроса о выдачи направления в детский сад прошу учесть следующее:

- желаемая дата зачисления \_\_\_\_\_
- язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_;
- направленность дошкольной группы – *общеразвивающая*;
- потребность в 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 –

