

Регистрационный номер № _____
от «___» _____ 202__ г

Заведующему МБДОУ – детский сад
комбинированного вида № 414
Серебряковой Светлане Анатольевне

от _____

(ФИО) родителя (последнее при наличии) (законного представителя)

реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя):
паспорт:

серия _____ № _____

выдан _____

(кем и когда выдан)

адрес эл. почты родителя (законного представителя):

номер телефона родителя (законного
представителя): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБДОУ – детский сад комбинированного вида № 414 моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка «___» _____ 20__ г.,

Реквизиты свидетельства о рождении:

(серия, номер, кем выдано, когда выдано)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть) ребенка:

индекс _____, область _____,

город _____, улица _____, номер дома _____, номер квартиры _____, ДЛЯ

- ☐ обучения по образовательной программе дошкольного образования,
☐ оказания услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты родителя (законного представителя) ребенка:

Номер телефона _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(документ, номер, кем выдан, когда выдан)

Выбираю направленность дошкольной группы (отметить любым значком):

- ☐ общеразвивающая;
☐ компенсирующая (с указанием направленности развития)

- ☐ оздоровительная (с указанием направленности оздоровления)

Желаемая дата приема на обучение в учреждение: «__» _____ 20__ г.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня) _____
Указать

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе **русского как родного языка** _____
Указать

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- ☐ Да;
☐ Нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

- ☐ Да;
☐ Нет.

Подпись _____ / _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами:

- ☐ Устав МБДОУ;
☐ Лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
☐ Образовательная программа МБДОУ;
☐ Правила внутреннего распорядка обучающихся (воспитанников);

(Подпись родителя (законного представителя))

(Подпись родителя (законного представителя))

(дата)

(дата)