

Заведующему МБДОУ детского сада общеразвивающего вида № 117
Поповой Т.А.

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)*
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя)*:

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)
адрес электронной почты родителя (законного представителя):

номер телефона родителя (законного
представителя)*: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*
_____, реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____
(дата рождения ребенка)* _____

_____ (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)

- на обучение по образовательной программе дошкольного образования,
- оказание 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) _____
номер телефона родителя (законного представителя) _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

_____ (документ, номер, кем выдан, когда выдан)*
Выбираю направленность дошкольной группы* (отметить любым значком):

- общеразвивающая;
- компенсирующая (с указанием особенностей развития) _____;
- оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) _____.

Желаемая дата приема на обучение в учреждение*: _____.

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

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том
числе _____ (указать)
русского языка 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)*

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

- устав учреждения;
 - лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
 - образовательная программа дошкольного образования учреждения
- другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:

- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;

(подпись родителя (законного представителя))*

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)*

(дата)*

* Поля, обязательные для заполнения.