

Регистрационный № _____
от _____ 20 _____

Заведующему МБДОУ – детский сад
комбинированного вида № 443
Терновой Юлии Владимировне
от _____

Приказ о зачислении № _____
от _____ 20 _____

(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 – детский сад
комбинированного вида № 443 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* _____ 20 _____.

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

(указать)

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

(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.

_____ 20__ г. _____
(дата)* (подпись)*

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)/ расшифровка*
_____ 20__ г.
(дата)*

_____/_____
(подпись родителя (законного представителя)/ расшифровка*
_____ 20__ г.
(дата)*

*поля обязательные для заполнения