

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