

Входящий № \_\_\_\_\_ От Заведующему МБДОУ «Улыбка» И.М.Шихалеевой

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)(в родительном падеже)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБДОУ «Улыбка» в разновозрастную группу  
\_\_\_\_\_ направленности моего сына /дочь \_\_\_\_\_

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения на обучение по образовательной программе ДО

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать, отец, опекун \_\_\_\_\_

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

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,  
кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_

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 (при наличии): \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Информация о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) \_\_\_\_\_

Наличии у ребёнка полнородных и неполнородных братьев и (или) сестёр, обучающихся в детском саду \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

дата подачи заявления

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

подпись

фамилия, инициалы

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

фамилия, инициал

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

