

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ЗАЧИСЛЕНИИ В МУНИЦИПАЛЬНОЕ  
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

Куда: МДОУ «Детский сад №2»  
Наименование МДОУ

Кому: М. А. Ждановой  
Ф.И.О. должностного лица

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) (нужное подчеркнуть) (ФИО)  
\_\_\_\_\_ в группу  
общеразвивающей направленности  
(направленность группы)

в режиме пребывания полного дня муниципального дошкольного  
образовательного/бюджетного общеобразовательного учреждения

МДОУ «Детский сад №2» по ул. Ленина д. 32  
(наименование учреждения, адрес)

С \_\_\_\_\_ 20\_\_ (желаемая дата приема на обучение)

1. Сведения о ребенке:

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_

1.5. Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

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

2. Сведения о родителях (законных представителях):

2.1. Мать: \_\_\_\_\_ 2.2. Отец: \_\_\_\_\_

2.1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_ 2.2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

2.1.2. Имя: \_\_\_\_\_ 2.2.2. Имя: \_\_\_\_\_

2.1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_ 2.2.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

2.3. Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного  
представителя) \_\_\_\_\_

2.4. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)  
\_\_\_\_\_

---

---

2.5. Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка: \_\_\_\_\_

---

---

3. Документ на право внеочередного, первоочередного приема в образовательное учреждение \_\_\_\_\_

---

3.1. Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в МБОУ /МДОУ – фамилия (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее при наличии):

---

---

4. Образовательная программа (*нужное подчеркнуть*): общеобразовательная программа / адаптированная общеобразовательная программа.

4.1. Я, \_\_\_\_\_, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

---

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной общеобразовательной программе.

4.2. Ребенок (поступающий) нуждается/не нуждается (*нужное подчеркнуть*) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

5. Язык образования:

5.1. Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке, в том числе как родном языке.

6. Иные сведения: \_\_\_\_\_

---

---

7. С уставом МДОУ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с условиями родительской платы за присмотр и уход за ребенком в дошкольном образовательном учреждении ознакомлен (на).

Подпись: \_\_\_\_\_

8. К заявлению прилагаю:

| <b>Наименование документов</b>   | <b>Отметка в предоставлении</b> |
|--|---------------------------------|
| Копия свидетельства о рождении ребенка   |                                 |
| Копия документа, удостоверяющего личность ребенка (для иностранных граждан)  |                                 |
| Копия документа, подтверждающего законность предоставления прав ребенка (для иностранных граждан)  |                                 |
| Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка   |                                 |
| Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства   |                                 |
| Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка |                                 |
| Документ, подтверждающий внеочередное/ первоочередное/преимущественное право на зачисление ребенка (для льготной категории)  |                                 |
| Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии  |                                 |
| Копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан)  |                                 |
| Копия документа, подтверждающего потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)  |                                 |
| Медицинское заключение   |                                 |
| Иные документы   |                                 |
|  |                                 |
|  |                                 |

10. Дата подачи заявления: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись заявителя:

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

Подпись

Расшифровка