

Регистрационный № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Заведующему МДОУ детский сад «Светлячок»

Улитиной Галине Алексеевне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

(Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя)

вид документа \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,  
(реквизиты свидетельства о рождении)

проживающего по адресу :

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребенка, места пребывания, места фактического проживания)

В Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Светлячок» .

(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

**Мать:** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество при наличии)

контактный телефон \_\_\_\_\_

электронная почта \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество при наличии)

контактный телефон \_\_\_\_\_

электронная почта \_\_\_\_\_

**Законный представитель:** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

контактный телефон \_\_\_\_\_

электронная почта \_\_\_\_\_

Реквизиты документа ,подтверждающего установление опеки (при наличии):

вид документа \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Сведения о выборе языка образования:

Прошу организовать обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке,  
(указывается выбор языка образования)

родной язык \_\_\_\_\_

(указывается родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_ и (или) в создании специальных условий для

(да/нет)

организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

\_\_\_\_\_ (да/нет)

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_  
(10,5 часов в соответствии с режимом и графиком работы образовательной организации, иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: \_\_\_\_\_

С документами регламентирующими деятельность муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад «Светлячок»:

- Уставом МДОУ,
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- Основной образовательной программой дошкольного образования
- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МДОУ детский сад «Светлячок»,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся МДОУ детский сад «Светлячок»
- Положением о режиме занятий обучающихся МДОУ д\с «Светлячок»;
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся МДОУ д\с «Светлячок»
- Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МДОУ д\с «Светлячок» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись родителя( законного представителя)

\_\_\_\_\_ 20\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя)ребенка