

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Дата регистрации \_\_\_\_\_ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 30»

от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(Ф.И.О. полностью)

### *Сведения о ребёнке:*

Дата рождения: « \_\_ » \_\_\_\_\_ г. место рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (индекс) \_\_\_\_\_

### *Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:*

Фамилия, имя, отчество:

матери \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя ребёнка))

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, при наличии)

(адрес электронной почты, номер телефона родителя (законного представителя))  
отца \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя ребёнка))

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, при наличии)

(адрес электронной почты, номер телефона родителя (законного представителя))

**Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка:**

- да;
- нет;
- язык народов РФ \_\_\_\_\_ ;

**Сведения о потребности в обучении ребенка:**

- по образовательной программе дошкольного образования
- по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (ОНР)
- (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

**Сведения о направленности дошкольной группы:**

- общеразвивающая направленность;
- компенсирующая направленность; (ОНР)

**Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:**

- 12 часовое пребывание;
- Иной режим пребывания

Желаемая дата приёма на обучение \_\_\_\_\_

**Сведения указываемые родителями (законными представителями) ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (льготы) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости):** \_\_\_\_\_

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для приёма указывают Ф.И.О. (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 30», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (перечень прилагается), правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен (а)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_