

Заведующему МАДОУ-детского сада № 106
Барановой Ю.А.

от _____
(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 дошкольное образовательное учреждение моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*, дата рождения
реквизиты свидетельства о рождении 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;

Желаемая дата приема на обучение в учреждение*: _____.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня,
продленного дня, круглосуточного пребывания)

_____ (указать)
Выбираю язык образования _____, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в
том числе русского языка как родного языка* _____.

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.

_____ (подпись)*

_____ (дата)*

Ознакомлен (а) , в том числе через официальный сайт учреждения, с документами* (указать):

- устав учреждения;
 лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
 образовательные программы и другие документы, регламентирующие организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:

(дата)*

(подпись родителя (законного представителя)*)

Ф.И.О.