

Регистрационный номер заявления	Дата принятия заявления
Заявление принял	
Ф.И.О.	Подпись

Заведующему МБДОУ д/с № 8  
Артемовой Инессе Николаевне

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
серия, номер

\_\_\_\_\_ кем, когда

контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка (последнее - при наличии),

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, (свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_,  
выдано \_\_\_\_\_

(наименование органа записи актов гражданского состояния, дата выдачи)

адрес регистрации места жительства \_\_\_\_\_,

адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_,

на обучение по \_\_\_\_\_ (образовательной/адаптированной образовательной) программе дошкольного образования

в группу \_\_\_\_\_ направленности, в режиме 12-часового пребывания (с 7.00 до 19.00)  
(общеразвивающей /компенсирующей /  
комбинированной/оздоровительной)

с \_\_\_\_\_  
(дата приема на обучение)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке.

Родной язык из числа народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Обучение по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_  
(требуется / не требуется)

Создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_  
(требуется / не требуется)

Сведения о родителях (законных представителях):

мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

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

отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

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

опекун: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

К заявлению прилагаются:

1. копия свидетельства о рождении ребенка или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка \_\_\_\_\_
2. копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_
3. копия документа, содержащего сведения о месте жительства ребенка \_\_\_\_\_
4. документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости) \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на право осуществления дошкольной образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Ф.И.О.