

Регистрационный № _____

от «___» _____ 20__ г.

Заведующему
МАДОУ детского сада № 445
Бурматовой Надежде Юрьевне

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)*

_____, реквизиты свидетельства о рождении ребенка*
(дата рождения 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;

в порядке перевода из _____

(полное наименование МДОУ)

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;

компенсирующая (с указанием особенностей развития) _____;

оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) _____.

Желаемая дата приема на обучение в учреждение* «___» _____ 20__ г.

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

(указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе
русского языка как родного языка* _____

(указать)

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.

«___» _____ 20__ г. _____
(дата)* (подпись)*

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами* (указать):

- устав учреждения;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- образовательная программа дошкольного образования учреждения;
- другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:

- _____;
- _____;
- _____;
- _____.

_____/_____
(подпись родителя (законного представителя)/ расшифровка*

_____/_____
(подпись родителя (законного представителя)/ расшифровка*

«___» _____ 20__ г.
(дата)*

«___» _____ 20__ г.
(дата)*

*поля обязательные для заполнения