

Индивидуальный (регистрационный) номер заявления \_\_\_\_\_

Заведующему МДОБУ «Детский сад № 19»  
Шахматовой Ольге Николаевне  
 Ф.И.О. руководителя

Ф. И. О. родителя (законного представителя) полностью, отчество при наличии

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего  
 личность родителя(законного представителя)

## Заявление

**Сведения о ребенке:**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (по прописке) \_\_\_\_\_

Адрес места фактического проживания ребенка (места пребывания) \_\_\_\_\_

(заполняется в случае его отличия от адреса места жительства)

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет) \_\_\_\_\_

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (да/нет) \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка полностью, отчество при наличии)

на обучение по \_\_\_\_\_

(наименование образовательной программы дошкольного образования)

осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке, родном языке \_\_\_\_\_

(с указанием конкретного языка)

(с указанием конкретного языка,

\_\_\_\_\_ в группу \_\_\_\_\_

в том числе русского, как родного)

(общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной, комбинированной)

направленности для детей в возрасте от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет, № \_\_\_\_\_ с режимом пребывания

(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)

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

**Сведения о родителях:**

Фамилия, имя отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью, отчество при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью, отчество при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Законный представитель \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью, отчество при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой МДОБУ «Детский сад № 19» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МДОБУ «Детский сад № 19» ознакомлен(а).

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись родителя

(расшифровка подписи)

(законного представителя) ребенка