

Заведующему МАДОУ д/с №1  
Лебедевой Елене Игоревне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителя (законного представителя))

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

В МАДОУ д/с №1

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

Дата желаемого приема на обучение в муниципальную дошкольную образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования, «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ .

в группу общеразвивающей направленности 12-ти часового пребывания

\_\_\_\_\_  
(направленность дошкольной группы, необходимый режим пребывания ребенка)

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) )

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

Отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) )

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен.

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю для моего ребенка \_\_\_\_\_ как язык образования по основной образовательной программе дошкольного образования, а также изучение \_\_\_\_\_ как родного языка.

Ребенок нуждается (не нуждается) в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Фамилия(ии), имя (имена), отчество(а) (последнее – при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье с ребенком и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года                      Подпись \_\_\_\_\_

Индивидуальный номер заявления \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего заявление)