

Заведующему МБДОУ Е.П. Половневой

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 МБДОУ детский сад № 566 моего ребенка \_\_\_\_\_

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

реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдано, когда выдано)

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

\_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (индекс, область, город, улица, номер дома, номер  
квартиры)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

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)

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая для детей в возрасте от \_\_ до \_\_ лет

Желаемая дата приема на обучение в учреждение: \_\_\_\_\_ .

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня) \_\_\_\_\_ .

(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.

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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

Устав МБДОУ;

