

Регистрационный номер

\_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ детского сада № 25

О.В. Иванова

от

\_\_\_\_\_

Дата регистрации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_

(реквизиты документа (подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_

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

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу

\_\_\_\_\_

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

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_

(язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России)

Необходимый режим пребывания ребёнка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приёма на обучение ребёнка \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

Потребность в обучении по адаптивной 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) \_\_\_\_\_

Контактные данные родителей (законных представителей) ребенка:

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

Отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

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

Подпись

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
родителя (законного представителя) ребенка

с Уставом, Свидетельством о государственной регистрации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников **ознакомлен(а):**

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

Подпись

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
родителя (законного представителя) ребенка