

Рег. № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

И.о. Заведующего МДОУ «ДС «Колокольчик» г.Катав-Ивановска»  
Н.С. Давыдова

\_\_\_\_\_  
(ФИО) (подпись)  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
(проживающего по адресу фактически)  
\_\_\_\_\_  
(место регистрации (адрес по прописке))  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя):  
\_\_\_\_\_  
(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)  
\_\_\_\_\_  
Адрес эл. почты родителя (законного представителя):  
\_\_\_\_\_  
Номер телефона родителя (законного представителя):  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МДОУ «Детский сад «Колокольчик» г. Катав-Ивановска» моего  
сына(дочь)

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

\_\_\_\_\_  
(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

оказание услуги по присмотру и уходу

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

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

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

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

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон родителя (законного представителя), адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) ( номер документа, кем выдан, когда выдан)

Выбираю направленность дошкольной группы (отметить любым значком)

Общеразвивающая;

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. Выбираю язык \_\_\_\_\_.

(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

да  нет

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

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)

Ознакомлен (а) в том числе через официальный сайт учреждения со следующими документами (указать)

- устав учреждения;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- правила внутреннего распорядка;
- образовательная программа дошкольного образования учреждения;
- локальные акты МДОУ.
- другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников;

Дата « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись/расшифровка подписи)

