

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
Согласовано:  
Заведующий МБДОУ №1  
Шачнева В.М. \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ №1 Шачневой В.М.  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу \_\_\_\_\_ зачислить \_\_\_\_\_ моего ребенка  
(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения,  
свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдано \_\_\_\_\_  
проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, на обучение по  
образовательной программе дошкольного образования в группу  
\_\_\_\_\_ направленности МБДОУ №1 с режимом  
пребывания \_\_\_\_\_.

(12 часов с 7.00 до 19.00)

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Язык образования – \_\_\_\_\_.

Родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.

Информация о законных представителях ребенка:

*Мать:*

- контактный телефон \_\_\_\_\_
- адрес места жительства \_\_\_\_\_
- адрес электронной почты \_\_\_\_\_

*Отец:*

- контактный телефон \_\_\_\_\_
- адрес места жительства \_\_\_\_\_
- адрес электронной почты \_\_\_\_\_

*Иной законный представитель:*

- реквизиты документа, подтверждающего установления опеки \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

- адрес места жительства \_\_\_\_\_
- адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР

(нет, да, основание)

Заявляю о наличии у ребенка братьев и (или) сестер (*полнородных и неполнородных*),  
обучающихся в МБДОУ №1: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. детей)

С Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

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

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя

\_\_\_\_\_ подпись

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

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя

\_\_\_\_\_ подпись