

Заведующему МДОУ «Детский сад №55»

Андреевой С.И.

от \_\_\_\_\_

*Ф.И.О родителя (законного представителя),  
контактные телефоны)*

**Заявление о приеме на обучение  
по образовательным программам дошкольного образования**

Прошу принять моего ребенка(сын, дочь) \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка*  
\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
*(желаемая дата приема)*

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_  
*серия номер кем выдан, дата выдачи, номер актовой записи*

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_  
*(общеразвивающая/компенсирующая)*

Режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_  
*выбрать: режим полного дня, в режиме сокращенного дня/кратковременное пребывания)*

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

Данные родителей (законных представителей) ребенка:

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

реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
*серия номер*

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

реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
*серия номер*

Заведующему МДОУ «Детский сад №55»

Андреевой С.И.

от \_\_\_\_\_  
*Ф.И.О родителя (законного представителя),  
контактные телефоны)*

**Заявление о приеме на обучение  
по образовательным программам дошкольного образования**

Прошу принять моего ребенка(сын, дочь) \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка*  
\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
*(желаемая дата приема)*

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_  
*серия номер кем выдан, дата выдачи, номер актовой записи*

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_  
*(общеразвивающая/компенсирующая)*

Режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_  
*выбрать: режим полного дня, в режиме сокращенного дня/кратковременное пребывания)*

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

Данные родителей (законных представителей) ребенка:

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

реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
*серия номер*

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

реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
*серия номер*

Адрес электронной почты, номер (ра) телефона (ов) родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов \_\_\_\_\_

*(наименование языка образования)*

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка 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) \_\_\_\_\_

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а). Лично (или на официальном сайте Управления).

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Ф.И.О

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Расписку – уведомление о приеме документов на руки получил (а) \_\_\_\_\_ (дата)

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Ф.И.О

Адрес электронной почты, номер (ра) телефона (ов) родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов \_\_\_\_\_

(наименование языка образования)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка 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) \_\_\_\_\_

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а). Лично (или на официальном сайте Управления).

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Ф.И.О

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Расписку – уведомление о приеме документов на руки получил (а) \_\_\_\_\_

(дата)

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Ф.И.О