

Зачислить _____
в МБДОУ с «_» _____ 202_ г
Приказ № _____ от «_» _____ 202_ г

(подпись ответственного за прием
заявления)

И.о. заведующего МБДОУ - детский сад присмотра
и оздоровления № 2
Ильюшонок Наталии Яновне
от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее — при
наличии) родителя (законного представителя)*)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя)*

(серия, номер, кем выдано, когда выдано)
Адрес электронной почты родителя (законного
представителя) _____
Номер телефона родителя (законного
представителя) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить в МБДОУ - детский сад присмотра и оздоровления № 2 моего
ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

_____, реквизиты свидетельства о рождении ребенка*

(дата рождения 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.

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)*

Выбираю направленность дошкольной группы* (отметить любым значком):

- общеразвивающая;
 компенсирующая (с указанием особенностей развития) _____;
 оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) _____.

Желаемая дата приема на обучение в учреждение*: _____.

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* _____.

(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)*

(дата)*

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

- устав учреждения;
 лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
 образовательная программа дошкольного образования учреждения;

другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:

- _____;
 _____;
 _____;
 _____.

(подпись родителя
(законного представителя)*)

(дата)*

(подпись родителя (законного представителя)

(дата)

* Поля, обязательные для заполнения.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 270153293300626215937226367766664777663875334551

Владелец Ильюшонок Наталия Яновна

Действителен с 22.07.2024 по 22.07.2025