

Индивидуальный номер заявления  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «Детский сад № .....

Принять с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
Заведующий МБДОУ «.....»  
\_\_\_\_\_ Д.А. Атаева

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ДОУ

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № \_\_\_\_\_ муниципального района» моего ребенка \_\_\_\_\_,  
*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (в родительном падеже) полностью)*

дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

реквизиты свидетельства о рождении или записи акта о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: \_\_\_\_\_

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

дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

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

дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Законный представитель \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)*

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

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

Направленность дошкольной группы: **общеразвивающая**, режим пребывания ребенка в ДОУ: **12 часов**

Потребность в обучении ребёнка 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) **ДА / НЕТ** (нужное подчеркнуть)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения о наличии у ребенка полнородных и неполнородных, усыновленных и удочеренных братьев и (или) сестер, находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную и патронатную, обучающихся в ДОУ: \_\_\_\_\_

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов РФ - **чеченский**

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, реализуемыми образовательными программами, правами и обязанностями воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в Учреждении ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(дата)

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