

Заведующему МДОУ «Д/с №8»

О.Б.Рубцовой

от \_\_\_\_\_

(указать полностью ФИО законного представителя ребенка)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. (последнее - при наличии) ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения,

Реквизиты свидетельства о рождении

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства

\_\_\_\_\_ (места пребывания, места фактического проживания)

Мать ребенка

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество – последнее - при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

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

адрес электронной почты \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_

Отец ребенка

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество – последнее - при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

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

адрес электронной почты \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_

Наличие у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество – последнее - при наличии)

язык образования \_\_\_\_\_ родной язык \_\_\_\_\_

из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка

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

\_\_\_\_\_

в группу \_\_\_\_\_ направленности

(общеразвивающей направленности/компенсирующей направленности) необходимый

режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_, желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются копии:

- Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя), либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ .....( \_\_\_\_\_ экз)

- Свидетельства о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ, удостоверяющий личность ребенка ..... ( \_\_\_\_\_ экз)
- Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)..( \_\_\_\_\_ экз)
- Свидетельства о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ..... ( \_\_\_\_\_ экз)
- Документ психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ экз)
- Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности .....( \_\_\_\_\_ экз)
- Иные документы (на усмотрение родителей) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ экз)
- \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ экз)
- \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ экз)

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

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников

\_\_\_\_\_ (ознакомлн(а))  
 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
 (подпись) (Ф. И. О.)

Регистрационный № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.