

Приложение № 1  
к Правилам на обучение по образовательным  
программам дошкольного образования

В приказ

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

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

Заведующему  
от родителя (законного представителя)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка	_____ _____ _____ (в родительном падеже)
Дата рождения ребенка	_____ _____
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка	Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____ Выдан _____ _____
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка	_____ _____ _____ (индекс, субъект РФ, город, улица, дом, квартира, корпус)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

<b>Отец</b>	
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) отца ребенка	_____ _____ _____
Адрес электронной почты (при наличии)	_____ @ _____
Номер телефона (при наличии)	_____
<b>Мать</b>	
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) матери ребенка	_____ _____ _____
Адрес электронной почты (при наличии)	_____ @ _____
Номер телефона (при наличии)	_____

<b>Иной представитель (законное основание для представительства интересов ребенка: опекун, попечитель, иные основания)</b>	
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) опекуна ребенка	_____
Адрес электронной почты (при наличии)	_____ @ _____
Номер телефона (при наличии)	_____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки	_____

<b>На обучение по:</b>	
Основной образовательной программе дошкольного образования	_____ (V / -)
Адаптированной образовательной программе дошкольного образования	_____ (V / -)
Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов РФ	_____ (родной язык)
Направленность дошкольной группы	_____ (направленность группы)
Режим пребывания ребенка	_____ (режим пребывания)
Желаемая дата приема на обучение	_____ (дата приема в МБДОУ)

<b>Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования</b>	
Название адаптированной образовательной программы дошкольного образования	_____
<b>Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)</b>	
1.	_____
2.	_____
3.	_____

<b>Сведения о полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер ребенка обучающихся в МБДОУ</b>	
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полнородных братьев и (или) сестер	_____
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) неполнородных братьев и (или) сестер	_____

При наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в МБДОУ, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер.

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а):

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