

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

Заведующему МАДОУ № 223  
Басовой Ирине Владимировне  
от

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

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя)\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)  
адрес электронной почты родителя (законного представителя):

номер телефона родителя (законного представителя)\*  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
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) (нужное подчеркнуть) ребенка:

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования;  
 оказание услуги по присмотру и уходу;  
в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(полное наименование МДОО)

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\* «\_\_\_» 20 \_\_\_ г.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглогодичного 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.

«\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата)\* \_\_\_\_\_ (подпись)\*

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)/ расшифровка\*)  
«\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)\*

/  
(подпись родителя (законного представителя)/ расшифровка\*)  
«\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)\*

\*поля обязательные для заполнения