

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 МДОУ)

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, 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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