

Заведующему МБДОУ – детский сад №186 Тонковой Ю.В.

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 № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.**

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение моего  
ребёнка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)\*

\_\_\_\_\_, реквизиты свидетельства о рождении ребёнка \_\_\_\_\_

(дата рождения ребёнка)\*

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдано, когда выдано)\*

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть)  
ребёнка: \_\_\_\_\_

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

на обучение по образовательной программе дошкольного образования,

оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребёнка: \_\_\_\_\_

(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;

-присмотр и уход;

-компенсирующая (с указанием особенностей развития) \_\_\_\_\_

-оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) \_\_\_\_\_

Желаемая дата приёма на обучение в учреждение\*: \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребёнка (кратковременного пребывания, сокращённого дня, полного  
дня, продлённого 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 ребёнка 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.

\_\_\_\_\_  
(подпись)\*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

Ознакомление родителей (законных представителей) ребёнка, 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))\*

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\* Поля, обязательные для заполнения.