

Рег. № _____

от _____

Заведующему МБДОУ № 512

Н.Ю.Юриной

от _____

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

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя):*

(документ, серия, номер, кем, когда выдан)

адрес электронной почты родителя (законного
представителя): _____

номер телефона родителя (законного
представителя)*: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 512 (МБДОУ № 512) по адресу: _____
моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии))*

дата рождения _____, 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.

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 в учреждение* _____

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

(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.