

Заведующему МБДОУ «Детский сад №24»  
Елене Анатольевне Титаевой

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

Родителя (законного представителя)  
Фамилия

Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность  
родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р.,  
(число, месяц, год рождения ребенка)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №24»  
(МБДОУ №24) в \_\_\_\_\_ группу \_\_\_\_\_  
направленности.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:  
г. \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_  
корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях):

*Мать* (иной законный представитель)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

контактный телефон: \_\_\_\_\_;

адрес электронной почты \_\_\_\_\_.

*Отец* (иной законный представитель):

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_.

адрес электронной почты \_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР \_\_\_\_\_

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

С Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

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

Ф.И.О.

подпись

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

Ф.И.О.

подпись