

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
От « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ  
«Красноорловский д/с «Берёзка»  
Мальшевой Н.В.

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) ребёнка

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Место государственной регистрации \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)  
ребёнка, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии):

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного представителя)  
ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при  
наличии) \_\_\_\_\_

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

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения  
и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации  
инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_ (имеется/не имеется)

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_ направленности  
(общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной, комбинированной)

Режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_ (часов)

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 года

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 год \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись

Расшифровка подписи

