

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему МБДОУ – детский сад № 497  
Чудовой Елене 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 бюджетное дошкольное образовательное учреждение -  
детский сад №497 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.

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\*:
- правила внутреннего распорядка воспитанников;
- программами дополнительного образования;
- положением «О порядке оказания дополнительных образовательных услуг».

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя)/ расшифровка\*  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)\*

\*поля обязательные для заполнения