

Заведующему МДОУ «Д/с №12»  
Борчаговой Г.В.

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя), контактные телефоны)*

**Заявление о приеме на обучение  
по образовательным программам дошкольного образования**

Прошу принять моего ребенка (сын, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка*

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

*серия, номер*

\_\_\_\_\_  
*кем выдан, дата выдачи, номер актовой записи*

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

*(общеразвивающая)*

Режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

Данные родителей (законных представителей) ребенка:

Мать: \_\_\_\_\_

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

реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

*серия, номер*

\_\_\_\_\_  
*кем выдан, дата выдачи*

Отец: \_\_\_\_\_

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

реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

*серия, номер*

\_\_\_\_\_  
*кем выдан, дата выдачи*

Адрес электронной почты, номер (ра) телефона (ов) родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_

*(наименование языка образования)*

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

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) \_\_\_\_\_

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

*Ф.И.О.*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Расписку – уведомление о приеме документов на руки получил (а) \_\_\_\_\_

*(дата)*

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

*Ф.И.О.*