

Регистрационный № \_\_\_\_\_

**Приложение №1**

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

Заведующему МБДОУ детским садом № 96

Кодиной Н.В.

от \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. (последнее – при наличии) законного представителя)*

### **Заявление**

#### **на обучение по образовательной программе дошкольного образования**

Прошу принять ребёнка \_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)*

дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года, реквизиты свидетельства о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

*(Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)*

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 96

в группу \_\_\_\_\_ направленности на

*(Направленность дошкольной группы: общеразвивающая, компенсирующая, др.)*

обучение по образовательной программе дошкольного образования

с \_\_\_\_\_ режимом пребывания с \_\_\_\_\_

*(Режим пребывания: 12 часовой, 3-5 часовой)*

*(Желаемая дата приема на обучение)*

до поступления в МБДОУ № 96 ребенок воспитывался \_\_\_\_\_

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

Мать ребенка \_\_\_\_\_

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

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

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_ номер телефона \_\_\_\_\_

Отец ребенка \_\_\_\_\_

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

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

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_ номер телефона \_\_\_\_\_

Опекун ребенка \_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) опекуна (законного представителя) ребенка)*

реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_ номер телефона \_\_\_\_\_  
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (да/нет) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (имеется/не имеется)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Указать категорию льготы по оплате за присмотр и уход за ребенком, документ, подтверждающий право на льготу)

Язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю: свидетельство о рождении (копия), свидетельство о регистрации по месту жительства на закрепленной территории (копия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

(Подпись)

(ФИО родителя

(законного представителя) заявителя)

### **Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт образовательной организации.**

Ознакомлен (а) с уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

(Подпись)

(ФИО родителя

(законного представителя заявителя)

Регистрационный номер и расписку в получении предоставленных мной документов получил

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

(Подпись)

(ФИО родителя)

(законного представителя заявителя)