

Заведующему  
МБДОУ детского сада №9 «Ромашка»  
Титаренко А.А.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства с указанием индекса)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ г., кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

(места пребывания, места фактического пребывания с указанием индекса)

в МБДОУ детский сад №9 «Ромашка» в группу \_\_\_\_\_

(общеразвивающей, компенсирующей) направленности (нужное подчеркнуть) с 10 часовым пребыванием детей на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата приема на обучение: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года.

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю \_\_\_\_\_ язык.

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

(нужное подчеркнуть)

Основание: \_\_\_\_\_

закончение ИПК, справка МСЭ (ИПРА при наличии)

Режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_ дней; \_\_\_\_\_ часов.

(кол-во дней в неделю)

(кол-во часов в день)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка:

мать \_\_\_\_\_

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

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ г., кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства с указанием индекса)

Номер телефона \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

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

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ г., кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства с указанием индекса)

Номер телефона \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

опекун \_\_\_\_\_

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

Установление опекуна \_\_\_\_\_

Реквизиты документа подтверждающие установление опеки \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ г., кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

*(адрес места жительства с указанием индекса)*

Номер телефона \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

**К заявлению прилагаю копии:**

- \_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка; либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ;
- \_\_\_\_\_ свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ (-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка;
- \_\_\_\_\_ документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- \_\_\_\_\_ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте практического проживания ребенка;
- \_\_\_\_\_ документ психолого-педагогической комиссии (при наличии);
- \_\_\_\_\_ документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);
- \_\_\_\_\_ документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства).

**Расписку о приеме документов на руки получил(а)**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ /  
Подпись \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

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