

Регистрационный номер  
заявления \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ № 90 «Сказка»  
Серкевич О.Н.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(родителя, законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ г. свидетельство о рождении: № \_\_\_\_\_  
(число) (месяц) (год рождения)

серия \_\_\_\_\_, или реквизиты записи акта о рождении \_\_\_\_\_ адрес места  
жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

(адрес)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
общеразвивающей/комбинированной/компенсирующей направленности, с режимом

(нужное подчеркнуть)

пребывания \_\_\_\_\_ ч. с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

ФИО матери \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

ФИО отца \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012  
№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность  
получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_  
языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка  
из числа языков народов России.

С Уставом учреждения, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере  
лицензии на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной  
документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление  
образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, (ст.44 часть 3 п.п.3)  
ознакомлен(а). \_\_\_\_\_

В обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного  
образования нуждаюсь / не нуждаюсь  
(нужное подчеркнуть)

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-  
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида нуждаюсь /  
не нуждаюсь  
(нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаются по собственной инициативе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_