



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

Заведующему МБДОУ № 102 «Рябинушка»  
Максаевой М.Л.

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.

(число)(месяц)

(год рождения)

свидетельство о рождении: № \_\_\_\_\_ 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,

(нужное подчеркнуть)

с режимом 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_