

Заведующему  
МБДОУ детского сада № 12 «Сказка»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя учреждения)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Прошу Вас ЗАЯВЛЕНИЕ зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., последнее – при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
реквизиты свидетельства о рождении  
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического  
проживания) ребенка \_\_\_\_\_

в группу \_\_\_\_\_ направленности, детей \_\_\_\_\_ года  
рождения.  
Язык образования – русский.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка  
Отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка  
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)

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

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

Ознакомлен с уставом, лицензией на осуществление образовательной  
деятельности, образовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, права и обязанности воспитанников.

Личная подпись родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_