

№ \_\_\_\_\_  
номер и дата регистрации заявления

Заведующему МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 58»  
Гараниной Е.В.

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

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии);

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_  
реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования, по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с нарушениями речевого развития, по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с нарушениями интеллектуального развития в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 58» (нужное подчеркнуть).

Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью, номер телефона родителей (законных представителей)(при наличии),  
адрес электронной почты:

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования: \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации: \_\_\_\_\_

Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык \_\_\_\_\_

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): \_\_\_\_\_

Направленности дошкольной группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная (нужное подчеркнуть).

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

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

Перечень представленных документов:

Документы, удостоверяющих личность родителей (законных представителей) (оригинал)	
Свидетельство о рождении ребенка или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка (оригинал)	
Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) (оригинал)	
Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка (оригинал)	
Документ психолога – медико – педагогической комиссии(при необходимости) (оригинал)	

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /