

Заведующему МБДОУ детский сад № 2 «Солнышко»  
Солотенковой Елене Александровне

№ \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

Родителя (законного представителя)

Фамилия

\_\_\_\_\_

Имя

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность  
родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р.,  
(число, месяц, год рождения ребенка)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: \_\_\_\_\_ в  
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 2 «Солнышко»  
(МБДОУ детский сад № № 2 «Солнышко») в \_\_\_\_\_ группу \_\_\_\_\_  
направленности.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

г. \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях):**

*Мать* (иной законный представитель)

\_\_\_\_\_;

(ФИО)

контактный телефон: \_\_\_\_\_; адрес  
электронной почты \_\_\_\_\_.

*Отец* (иной законный представитель):

\_\_\_\_\_;

(ФИО)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ . адрес  
электронной почты \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа народов Российской Федерации

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР \_\_\_\_\_

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

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

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка указать фамилию(ии), имя (имена), отчество(а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_