

Заведующему  
МБДОУ д/с № 44  
Боковой О.Ю.

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

контактные телефоны: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., последнее – при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)  
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 \_\_\_\_\_