

Заведующему МБДОУ –детский сад  
комбинированного вида № 62  
Н.И. Чусовитиной

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного  
представителя)\*)

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

\_\_\_\_\_  
(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)  
адрес электронной почты родителя  
(законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
номер телефона родителя (законного  
представителя)\*: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное дошкольное образовательное учреждение моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)\*

\_\_\_\_\_, реквизиты свидетельства о рождении ребенка\*  
(дата рождения ребенка)\*

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдано, когда выдано)\*

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть)  
ребенка: \_\_\_\_\_

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

- на обучение по образовательной программе дошкольного образования,  
 оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

адрес электронной почты родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_, номер  
телефона родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_.

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

(документ, номер, кем выдан, когда выдан)\*

Выбираю направленность дошкольной группы общеразвивающая.

Желаемая дата приема на обучение в учреждение\*: \_\_\_\_\_.

Необходимый режим пребывания ребенка полного дня.

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том  
числе русского языка как родного языка\* \_\_\_\_\_.

(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при  
необходимости):

- да;  нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения  
и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации  
инвалида (при необходимости):

- да;  нет.

дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С Уставом МБДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными  
программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление  
образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\* Поля, обязательные для заполнения.