

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
номер, дата регистрации  
заявления

ИО заведующего МАДОУ детский сад № 34

Воробей В.В.

от \_\_\_\_\_

ФИО заявителя (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 МАДОУ детский сад № 34 моего ребенка,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка) дата рождения  
реквизиты свидетельства о рождении ребенка

(серия, номер, кем выдано когда выдано)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического пребывания)  
(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 (отметить любым значком)

общеразвивающая

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

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания,  
сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного  
пребывания) \_\_\_\_\_

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

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (по 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)

Ознакомлен (а), в том числе через официальный сайт учреждения, с документами:

- Устав Учреждения;
- сведения о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- образовательная программа дошкольного образования учреждения;
- другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(дата)