

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью, законного представителя ребенка)

**Заявление  
о приёме (переводе) ребёнка  
в дошкольную образовательную организацию**

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)  
в МБДОУ детский сад №1 п. Шушенское с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.  
(желаемая дата приема на обучение)

**Сведения о ребёнке:**

Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_  
(места пребывания, места фактического проживания)

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

**Мать** (законный представитель) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), реквизиты документа удостоверяющих личность)

Контактный телефон, email (при наличии) \_\_\_\_\_

**Отец** (законный представитель) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), реквизиты документа удостоверяющих личность)

Контактный телефон, email (при наличии) \_\_\_\_\_

**Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка:**

да;

нет;

язык народов РФ \_\_\_\_\_;

**Сведения о потребности в обучении ребенка:**

по Образовательной программе дошкольного образования

по Адаптированной 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) \_\_\_\_\_

**Сведения о направленности дошкольной группы:**

общеразвивающая направленность;

компенсирующая направленность;

комбинированной направленности;

оздоровительной направленности

**Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:**

12 часовое пребывание;

Иной режим пребывания.

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

**Сведения о полнородных или неполнородных братьях и (или) сестрах обучающихся в МБДОУ детский сад №1:**

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Документы, подтверждающие право преимущественного приема в ДОУ:**

(справка с места работы родителя (законного представителя))

Сведения указанные родителями (законными представителями) ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости): \_\_\_\_\_

В случае изменения указанных выше данных обязуюсь в течение 5 рабочих дней информировать об этом воспитателя группы, которую будет посещать мой ребенок. С информацией о сроках приема документов, необходимых для зачисления ознакомлен (а).

Дата подачи заявления:

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С Уставом, Лицензией на право проведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением. Правилами о порядке приема, перевода, отчисления детей; правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен(а). С копией распорядительного акта органа местного самоуправления муниципального района о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями ознакомлен(а).

Дата «    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

