

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 5»

Любчик С.А.

от \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя

\_\_\_\_\_ (законного представителя) ребенка  
паспорт \_\_\_\_\_

серия, номер, дата выдачи, кем выдан  
адрес проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. рождения в \_\_\_\_\_

(место рождения)

свидетельство о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

дата выдачи

\_\_\_\_\_ наименование органа, выдавшего документ

проживающего \_\_\_\_\_

(адрес места жительства ребенка)

в общеразвивающую группу, работающую в режиме полного дня

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 5»

города Сосновый Бор с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России

(выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Сведения о родителях (законных представителях)

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

(реквизиты)

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

(реквизиты)

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «Детский сад № 5» ознакомлен (а).

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются следующие документы:

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (при наличии заключения ПМПК): да/ нет (*нужное подчеркнуть*).

- копия заключения ПМПК № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
наименование органа, выдавшего документ \_\_\_\_\_

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка- инвалида в соответствии с индивидуальной программой развития инвалида (при наличии): да/ нет (*нужное подчеркнуть*).

- копия ИПРА № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
наименование органа, выдавшего документ \_\_\_\_\_

- копия свидетельства о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
наименование органа, выдавшего документ \_\_\_\_\_

- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства (по месту пребывания)  
Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_  
на \_\_\_\_\_ закрепленной \_\_\_\_\_ территории, \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_  
наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи \_\_\_\_\_

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка  
наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи \_\_\_\_\_

- медицинское заключение  
наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи \_\_\_\_\_

- копия документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости)  
наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи \_\_\_\_\_

для иностранных граждан и лиц без гражданства

- копия документа, подтверждающего родство заявителя  
наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи \_\_\_\_\_

- копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации  
наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи \_\_\_\_\_