

Заведующему МКДОУ  
Владимирского детского сада  
«Ручеек»» Гущиной Ю.Н.

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного

представителя), адрес места жительства (места

пребывания, места фактического проживания)

## Форма заявления о приеме в ДОО

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ года

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения:

\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес проживания (пребывания) ребенка:

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей):

\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя):

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан:

\_\_\_\_\_

Адреса электронной почты, телефоны родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

(указать потребность/отсутствует)

Направленность группы \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года  
(дата)