

Регистрационный номер
№ _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 22»
Полушкиной Ирине Витальевне.

(Ф.И.О. заявителя)
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:
серия _____ № _____
выдан _____
дата выдачи _____ код подразделения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №22» с « ____ » _____ 20 ____ года моего (мою) сына (дочь) *(нужное подчеркнуть)*

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ года
реквизиты свидетельства о рождении или записи акта о рождении ребенка: _____
адрес места жительства: _____
адрес места регистрации: _____

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

дата рождения: « ____ » _____ года
адрес места жительства: _____
Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

дата рождения: « ____ » _____ года
адрес места жительства: _____
Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Законный представитель _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

адрес места жительства: _____
Контактный телефон, адрес электронной почты: _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Направленность дошкольной группы: _____ (общеразвивающей/компенсирующей)
Режим пребывания ребенка в ДОУ _____ (полного дня/сокращенного/продленного)
Желаемая дата приема на обучение: _____

Потребность в обучении ребёнка 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 инвалида (при наличии) ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

В целях реализации прав, установленных ст. 14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и в соответствии с Приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 15.05.2020 г. № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучения русского языка как родного языка.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, реализуемыми образовательными программами, правами и обязанностями воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в Учреждении ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 669156940959655819463310575184336563501118402959

Владелец Полушкина Ирина Витальевна

Действителен с 27.01.2025 по 27.01.2026