

Заведующему МБДОУ - детский сад № 312  
Зыряновой А.Ю.

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
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 Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение –  
детский сад № 312 моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)  
реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении  
ребенка \_\_\_\_\_,  
(серия, номер, кем выдано, когда выдано)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) 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 знаком):

- общеразвивающая;
- компенсирующая (с указанием особенностей развития) \_\_\_\_\_
- оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) \_\_\_\_\_

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

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

(указать)

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

(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при 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.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

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

- устав учреждения;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- образовательная программа дошкольного учреждения;
- Образовательной программой и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, права и обязанности воспитанников, о закреплении территории МО «город Екатеринбург» за муниципальными дошкольными образовательными организациями.
- с Федеральным законом № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.1,2, 54, 55, 64, 65).

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)