

к Правилам приема на обучение  
по образовательным программам дошкольного образования  
МБДОУ детский сад № 8 «Рябинка»

Заведующему МБДОУ детский сад № 8 «Рябинка»  
Вареновой Валентине Георгиевне

№ \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

Родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность  
родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

дата рождения: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.р.,  
(число, месяц, год рождения ребенка)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 8 «Рябинка»  
(МБДОУ детский сад № 8 «Рябинка») в \_\_\_\_\_ группу \_\_\_\_\_  
направленности.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

г. \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях):

*Мать* (иной законный представитель)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

контактный телефон: \_\_\_\_\_;

адрес электронной почты \_\_\_\_\_.

*Отец* (иной законный представитель):

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_.

адрес электронной почты \_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР \_\_\_\_\_

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

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

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка указать фамилию(ии), имя (имена), отчество(а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_