

Рег. № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(ФИО) (подпись)  
\_\_\_\_\_  
(должность лица принявшего заявление)

Заведующему МБДОУ № 22  
Е.В. Мантурова

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
(место регистрации (адрес по прописке))  
Паспорт выдан « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность  
родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон:  
\_\_\_\_\_  
электронная почта:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБДОУ № 22 в оздоровительную \_\_\_\_\_ разновозрастную группу  
с « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ года.  
моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(Дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес фактического проживания ребёнка)

Преимущественное право (льгота) на зачисление в МБДОУ № 22 на основании Направления детского  
фтизиатра: имею\не имею (нужное подчеркнуть).

Ф.И.О. матери ребёнка \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства матери: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон матери: \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. отца ребёнка: \_\_\_\_\_  
Адрес местожительства отца: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон отца: \_\_\_\_\_

### Разрешаю забирать ребёнка из детского сада следующим людям:

1. \_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. – степень родства

2. \_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. – степень родства

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской  
Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на  
\_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_  
(язык обучения - русский)

### Ознакомлен (а) со следующими документами:

- 1) Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.1,2,25,30,54,55,64,65).
- 2) Уставом МБДОУ №12;
- 3) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 4) Образовательной программой дошкольного образования;
- 5) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Заявляю о потребности в обучении моего ребёнка по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания  
ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии):  
**нуждаюсь/не нуждаюсь**

\_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

Дата « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(Подпись/расшифровка подписи)