

От \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

( Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

( указать реквизиты: серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении )

В МБДОУ Детский сад № 113 в группу общеразвивающей направленности № « \_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » с

\_\_\_\_\_ ( дата приёма на обучение, чч.мм. гг.)

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать \_\_\_\_\_

( фамилия, имя, отчество ( при наличии) )

\_\_\_\_\_ ( контактный телефон, адрес электронной почты ( при наличии) )

Отец \_\_\_\_\_

( фамилия, имя, отчество ( при наличии) )

\_\_\_\_\_ ( контактный телефон, адрес электронной почты( при наличии) )

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

Реквизиты документа, подтверждающего установлении опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

На основании статья 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации», п.п. «И» Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15.05.2020 № 236, прошу организовать обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен \_\_\_\_\_

( подпись родителя/законного представителя)

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 инвалида (при наличии)

\_\_\_\_\_ (имеется/не имеется)

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

|   |                              |
|---|------------------------------|
| Заявление принято « ____ » _____ 202_г. | Зарегистрировано под № _____ |
|---|------------------------------|

.....Линия отрыва .....

**Расписка о получении и регистрации заявления с прилагаемыми документами.**

|   |                              |
|---|------------------------------|
| Заявление принято « ____ » _____ 202_г. | Зарегистрировано под № _____ |
|---|------------------------------|

В Журнале регистрации заявлений

**Перечень предоставленных при приеме документов**

|  |  |  |
|--|--|--|
| Заявление о приеме ребенка   |  |  |
| Паспорт родителя/законного представителя (копия)                           |  |  |
| Свидетельство о рождении ребенка (копия)                                   |  |  |
| Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства/пребывания (копия) |  |  |
| Медицинское заключение о состоянии ребенка                                 |  |  |

|                                  |  |      |
|----------------------------------|--|------|
| Заведующий<br>(И.О. заведующего) |  | М.П. |
|----------------------------------|--|------|

