

Регистрационный № _____

Дата регистрации « ____ »
_____ 20 ____ г.

Заведующему МАДОУ-детский сад № 52

Н.В. Чистяковой

от **Ивановой Анны Ивановны**

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)*:
паспорт серия: 1111 №000000, выдан МВД России по Свердловской области 00.00.0000г.
(документ, серия, номер, когда и кем выдан)

адрес электронной почты родителя (законного представителя): **ivanova@mail.ru**
номер телефона родителя (законного представителя)*:
8-901-234-56-789

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное дошкольное образовательное учреждение моего ребенка: **Иванова Ивана Ивановича**,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

реквизиты свидетельства о рождении ребенка* **01.01.2020г.**,
(дата рождения ребенка)*

IV-AИ №000000, выдан отдел ЗАГС Ленинского района г.Екатеринбурга 05.01.2020г.
(серия, номер, кем выдано, когда выдано)*

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть) ребенка:
620105, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул. Академика Сахарова, 1-1
(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:
Иванов Иван Александрович
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

адрес электронной почты родителя (законного представителя) **ivanov@mail.ru**,
номер телефона родителя (законного представителя) **8-900-123-45-67**

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(документ, номер, кем выдан, когда выдан)*

Выбираю направленность дошкольной группы* (отметить любым значком):

- общеразвивающая;
 компенсирующая (с указанием особенностей развития)

оздоровительная (с указанием направленности оздоровления)

Желаемая дата приема на обучение в учреждение*: 01.09.2025г.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания) полного дня
(указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка* русский
(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.

Иванова А.И.
(подпись)*

(дата)*

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами* (указать):

- устав учреждения;
 лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
 образовательная программа дошкольного образования учреждения;
другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:

- Правила внутреннего распорядка обучающихся МАДОУ № 52;
 Положение о режиме занятий обучающихся МАДОУ № 52;

Иванова А.И.
(подпись родителя (законного представителя))*

Иванов И.А.
(подпись родителя (законного представителя))*

(дата)*

(дата)*

* Поля, обязательные для заполнения.