

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

И.о.Заведующего МБДОУ – детского сада № 46  
«НЕПОСЕДЫ» Ловыгина Л.Н.

\_\_\_\_\_  
(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 № 46 «НЕПОСЕДЫ» 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)