

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

Заведующему МБДОУ «Детский сад  
№1 «Ласточка» городского округа Судак  
Даниленко О.А.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
((реквизиты документа, удостоверяющий личность родителя  
(законного представителя (паспорт, №, серия, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад № 1 «Ласточка» городского округа Судак моего ребенка

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка

\_\_\_\_\_  
серия, номер, кем и когда выдан

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
место жительства ребенка(место пребывания, место фактического проживания ребенка)

в группу \_\_\_\_\_ общеразвивающей/  
компенсирующей/комбинированной направленности, с режимом пребывания \_\_\_\_\_ ч. с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_  
указать направленность

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012г № 273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на

\_\_\_\_\_  
выбираемый язык обучения

и изучение, \_\_\_\_\_ из числа

**родной язык**

языков народов России.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

( Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) второго родителя (законного представителя) ребёнка)

\_\_\_\_\_  
( адрес места жительства второго родителя (законного представителя) ребёнка, телефон)

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

С уставом, лицензией № 0590 от 26.07.2016, реквизитами учреждения на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, постановлением о закреплении территорий, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

В обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой инвалида нуждаюсь / не нуждаюсь

(необходимое подчеркнуть)

Расписку в получении документов при приеме ребенка в МБДОУ «Детский сад №1 «Ласточка» городского округа Судак на руки получил(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)