

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
номер и дата регистрации заявления

Заведующему МАДОУ – детский сад № 145  
Велижаниной Вере Ивановне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(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 принять в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
детский сад № 145 моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка) дата рождения ребенка\*  
реквизиты свидетельства о рождении ребенка\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдано, когда выдано) \*  
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) нужное  
подчеркнуть) ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ для,  
(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 телефон родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_.  
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 \*: \_\_\_\_\_.

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

Выбор языка образования, родного языка из числа 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) \*

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

- Устав учреждения (с изменениями);
  - Сведения о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;
  - Образовательная программа дошкольного образования учреждения;
- другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (воспитанников):
- Правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования;
  - Правила внутреннего распорядка обучающихся (воспитанников);
  - Порядок и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся (воспитанников);
  - Порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между учреждением и воспитанниками и (или) законными представителями несовершеннолетних обучающихся (воспитанниками).

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя) \*      \_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя) \*

\_\_\_\_\_ (дата) \*

\_\_\_\_\_ (дата) \*