

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Зачислить \_\_\_\_\_  
Заведующий МАДОУ № 20 \_\_\_\_\_ Т.В. Карасева

Заведующему МАДОУ № 20 Карасевой Т.В  
от \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме ребенка в дошкольную образовательную организацию**

Прошу зачислить моего(ю) сына/дочь (опекаемого(ую) мною) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения  
(фамилия, имя, отчество ребенка (последнее при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

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

на обучение по образовательной программе дошкольного образования/адаптированной образовательной программе и (или) организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) в группу оздоровительной/комбинированной направленности с режимом пребывания \_\_\_\_\_ часов с \_\_\_\_\_.  
(желаемая дата приема на обучение)

**Сведения о родителях (законных представителях):**

Мать / законный представитель) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Отец /законный представитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты, (при наличии))

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(дата) \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования \_\_\_\_\_ в том числе \_\_\_\_\_, как родной язык.

\_\_\_\_\_ (подпись матери/законного представителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (подпись отца/законного представителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

С Уставом ДОО, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (в том числе через официальный сайт образовательной организации), Постановлением администрации муниципального образования о закреплении территорий от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_ ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ (подпись матери/законного представителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (подпись отца/законного представителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

