

вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ детского сада № 162  
Н.В.Лебедевой

от \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(проживающего по адресу фактически)

\_\_\_\_\_  
(место регистрации (адрес по прописке))

Паспорт выдан «\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
сведения о документе, подтверждающем статус  
законного представителя ребёнка  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
электронная почта:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБДОУ детский сад № 162 в группу для детей в возрасте от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет  
с «\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_» 20\_\_ года.  
моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(Дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_.

Адрес места жительства (пребывания) ребенка (в соответствии со свидетельством о регистрации по месту  
жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес места фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Законный представитель (мать, отец, иные лица):

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_.

Реквизиты иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

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

\_\_\_\_\_  
Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в  
Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на  
\_\_\_\_\_  
языке, родной язык \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(язык обучения)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да / нет) (нужное подчеркнуть).

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да / нет) (нужное подчеркнуть).

Направленность группы \_\_\_\_\_.

Право на льготы (при наличии) да / нет (нужное подчеркнуть).

Заключение ПМПК (при наличии) да / нет (нужное подчеркнуть).

Медицинское заключение (при наличии) да / нет (нужное подчеркнуть).

Фамилия(-ии), имя(-ена), отчество(-а) (при наличии), дата(ы) рождения ребенка (детей) (при наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в МОУ, выбранном родителями (законными представителями)

\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Ознакомлен (а) со следующими документами:

- 1) Уставом МБДОУ №162;
- 2) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 3) Образовательной программой дошкольного образования;
- 4) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Дата «\_\_\_» «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_г

\_\_\_\_\_  
(Подпись/расшифровка подписи)