

Регистрационный номер заявления  
№ \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ детского сада № 42

С.Н. Смолянской

**Заявитель** \_\_\_\_\_

Дата регистрации заявления  
\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Подпись руководителя Учреждения  
(уполномоченного должностного лица),  
принявшего заявление

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: г.Воткинск,  
Удмуртская Республика \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (подопечного) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении или реквизиты записи акта о рождении ребенка выписки из ЕГР ЗАГС )

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

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 42» города Воткинска Удмуртской Республики.

– Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

– Направленность дошкольной группы: \_\_\_\_\_

– Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

– Информация о родителях (законных представителей) ребенка:

мама: \_\_\_\_\_

папа: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителей)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): № \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями ст. 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу обеспечить возможность получения дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке.

(указывается информация о выборе языка образования)

Родной язык из числа народов РФ \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом МБДОУ детского сада № 42, информацией о сроках и правилах приема документов в МБДОУ детский сад № 42, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой, реализуемой в данном образовательном учреждении и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБДОУ детского сада № 42, права и обязанности обучающихся (воспитанников) в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а).

Обязуюсь, в случае изменения моих данных и данных ребенка, предоставить информацию об изменениях в МБДОУ детский сад № 42

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Расписка о регистрации заявления получена: \_\_\_\_\_  
дата, подпись