

№ \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

Заведующему Муниципального дошкольного образовательного  
учреждения «Детского сада №4»  
Линецкой Анне Дмитриевне

от \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
кем \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим принять ребёнка:

1.	ФИО (последнее - при наличии) ребёнка	
2.	Дата рождения	
3.	Реквизиты свидетельства о рождении	
4.	Адрес места жительства (места регистрации, пребывания, места фактического проживания) ребенка	
	ФИО матери/телефон/адрес электронной почты	
	ФИО отца/телефон/адрес электронной почты	
5.	Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	

в МДОУ №4 с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года в группу \_\_\_\_\_  
направленности, с режимом пребывания \_\_\_\_\_

(кратковременного, полного, сокращенного дня)

Требуется/ не требуется (нужное подчеркнуть) обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Требуется/ не требуется (нужное подчеркнуть) создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПР инвалида (при наличии).

Выбираю язык образования: \_\_\_\_\_  
(родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

К заявлению прилагаю следующие документы/копии \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, информацией о сроках приема документов ознакомлен (а):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

