

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

Заведующему муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
детский сад № 16 посёлка Образцового  
муниципального образования  
Ленинградский район  
Аксеновой Наталье Васильевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)  
родителя (законного представителя) ребёнка)  
Реквизиты документа, удостоверяющего  
личность: \_\_\_\_\_  
(название документа)  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(дата выдачи, орган, выдавший документ)  
контактный(е) телефон(ы) (при наличии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
дата рождения \_\_\_\_\_,  
место рождения \_\_\_\_\_,  
свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выдано  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(название организации, выдавшей свидетельство)  
адрес регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, субъект РФ, район, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира)  
фактического проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(субъект РФ, район, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира)

в МБДОУ № 16 в группу \_\_\_\_\_  
(направленность)

(общеразвивающей направленности, компенсирующей направленности,  
кратковременного пребывания, семейную)

с режимом пребывания ребёнка \_\_\_\_\_ (10,5 часов, до 3 (4,5) часов),  
язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов  
Российской Федерации, в том числе русского языка как родного,

с \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год приема ребенка)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(название документа)

выдан \_\_\_\_\_

(дата выдачи, орган, выдавший документ)

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_ (да/нет).

Создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

\_\_\_\_\_ (да/нет)

Дополнительно: МБДОУ № 16 посещает брат/сестра вышеуказанного ребёнка \_\_\_\_\_

—

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

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

С уставом ДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими ДОУ и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

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

Даю согласие на обработку персональных данных своих и своего ребёнка

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

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Документ	Вид документа	Кол-во листов
1	Направление управления образования администрации муниципального образования Ленинградский район	оригинал	
2	Медицинское заключение	оригинал	
3	Свидетельство о рождении ребенка	копия	
4	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка	копия	
5	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории, или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребёнка	копия	
6			
7			
8			