

\_\_\_\_\_

должность, наименование организации

\_\_\_\_\_

ФИО руководителя организации

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного  
представителя), адрес места жительства  
(регистрации) контактный телефон, e-mail)

## Форма заявления о приеме в ДОО

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ года

На основании направления № \_\_\_\_\_ прошу зачислить  
моего ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

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

выдачи \_\_\_\_\_

Адрес проживания (пребывания) ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прошу организовать обучение ребенка на \_\_\_\_\_ языке. Родной  
язык из числа языков народов Российской Федерации

\_\_\_\_\_

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации \_\_\_\_\_.

(имеется / отсутствует)

На обучение по \_\_\_\_\_ образовательной программе дошкольного  
образования в группу \_\_\_\_\_ направленности, с режимом  
пребывания \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с  
образовательными программами и другими документами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и  
обязанностями \_\_\_\_\_ обучающихся

\_\_\_\_\_ ознакомлен (а).

Способ информирования о результатах предоставления Услуги

[ ] по телефону

[ ] по e-mail

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ года

(дата)

