

Приложение №5 к Правилам приема обучающихся

Заведующему МБДОУ детского сада № 322  
Самсоновой И.А.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее –  
при наличии) родителя (законного представителя))\*

реквизиты документа, удостоверяющего  
личность родителя (законного представителя)\*:

\_\_\_\_\_  
(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)  
адрес электронной почты родителя  
(законного представителя): \_\_\_\_\_

номер телефона родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в муниципальное дошкольное образовательное учреждение моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)\*, дата рождения  
реквизиты свидетельства о рождении ребенка\*

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдано, когда выдано)\*

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть)  
ребенка:

\_\_\_\_\_  
(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования,

оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

адрес электронной почты родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_, номер  
телефона \_\_\_\_\_  
родителя \_\_\_\_\_ (законного  
представителя) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(документ, номер, кем выдан, когда выдан)\*

Выбираю направленность дошкольной группы\* (отметить любым значком):

общеразвивающая;

Желаемая дата приема на обучение в учреждение\*: \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня,  
продленного дня, \_\_\_\_\_  
круглосуточного \_\_\_\_\_  
пребывания) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать)

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_, родного языка из числа языков народов Российской  
Федерации, в том числе русского языка как родного языка\* \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при  
необходимости):

да;

нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения  
и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при  
необходимости):

да;

нет.

(подпись)\*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

Ознакомлен (а) , в том числе через официальный сайт учреждения, с документами\* (указать):

- устав учреждения;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- образовательные программы и другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников\*:

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) )\*

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.