

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

Заведующему МБ ДООУ «Детский сад № 9»  
Васильевой А.С.  
родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность  
родителя (законного представителя) ребенка  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)  
дата рождения ребенка «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдано \_\_\_\_\_.

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9» в \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности.

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

**Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

Мать (иной законный представитель):  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)  
контактный телефон \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_.

Отец (иной законный представитель):  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)  
контактный телефон \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_.

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР \_\_\_\_\_.

Сведения о необходимом режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_.

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

С Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. подпись

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. подпись