

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата направления комиссии

Заведующему муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
детский сад комбинированного вида № 1  
«Алёнушка» Харуниной Елене Николаевне

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

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства с указанием индекса)

паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан (кем, когда): \_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_  
эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в образовательную организацию

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения ребенка \_\_\_\_\_

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

(реквизиты свидетельства о рождении: кем выдан, когда выдан)

адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации: \_\_\_\_\_),

в МБДОУ №1 «Аленушка» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
\_\_\_\_\_ направленности  
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной)

с режимом пребывания \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(полного, сокращенного дня, круглосуточного пребывания детей) (желаемая дата поступления)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования  
и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соот-  
ветствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии); **ДА/НЕТ** (ненужное зачеркнуть)

Если «да»

Основание: \_\_\_\_\_  
(заключение ПМПК; справка МСЭ (ИПРА) при наличии)

В целях реализации прав, установленных статьями 14 и 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-  
ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребен-  
ком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке как родном языке из числа языков народов  
Российской Федерации.

Дополнительно сообщаю информацию:

Родители(законные представители):

мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

паспорт (или документ, удостоверяющий личность) \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_,  
(кем и когда выдан)

адрес проживания: \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_, эл. почта \_\_\_\_\_

отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

паспорт (или документ, удостоверяющий личность) \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_,  
(кем и когда выдан)

адрес проживания: \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_, эл. почта \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ №1 «Аленушка», ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка;
- копия паспорта родителя (законного представителя);
- копия документа, подтверждающего установление опеки;
- медицинское заключение, выдано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. МБУЗ ЦРБ \_\_\_\_\_;
- заключение ПМПК (если родитель (законный представитель) предъявил);
- справка МСЭ (если родитель (законный представитель) предъявил).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись фамилия, инициалы

**Расписку о приеме документов на руки получил(а)**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись (расшифровка подписи)

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата направления комиссии

Заведующему муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
детский сад комбинированного вида № 1  
«Алёнушка» Харуниной Елене Николаевне

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

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства с указанием индекса)

паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан (кем, когда): \_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_  
эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в образовательную организацию

Прошу зачислить в порядке перевода из МБДОУ № \_\_\_\_\_ моего ребенка,  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью),

дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения ребенка \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении: кем выдан, когда выдан)

адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации: \_\_\_\_\_),  
в МБДОУ №1 «Аленушка» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
направленности \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной)

с режимом пребывания \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(полного, сокращенного дня, круглосуточного пребывания детей) (желаемая дата поступления)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования  
и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соот-  
ветствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии); **ДА/НЕТ** (ненужное зачеркнуть)  
Если «да»

Основание: \_\_\_\_\_  
(заключение ПМПК; справка МСЭ (ИПРА) при наличии)

В целях реализации прав, установленных статьями 14 и 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-  
ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребен-  
ком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке как родном языке из числа языков народов  
Российской Федерации.

Дополнительно сообщаю информацию:

Родители(законные представители):

мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

паспорт (или документ, удостоверяющий личность) \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_,  
(кем и когда выдан)

адрес проживания: \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_, эл. почта \_\_\_\_\_

отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

паспорт (или документ, удостоверяющий личность) \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_,  
(кем и когда выдан)

адрес проживания: \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_, эл. почта \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ №1 «Аленушка», ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*подпись* *фамилия, инициалы*

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка;
- копия паспорта родителя (законного представителя);
- копия документа, подтверждающего установление опеки;
- медицинское заключение, выдано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. МБУЗ ЦРБ \_\_\_\_\_;
- заключение ПМПК (если родитель (законный представитель) предъявил);
- справка МСЭ (если родитель (законный представитель) предъявил).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
*подпись* *фамилия, инициалы*

**Расписку о приеме документов на руки получил(а)**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись (расшифровка подписи)