

Регистрационный номер  
заявления \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ № 60 «Зайчик» г. Симферополя  
Ступаченко Наталье Алексеевне

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
*(родителя, законного представителя)*

Документ, удостоверяющий личность заявителя  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_,  
Код подразделения \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

*(ФИО ребенка)*

Дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.р.

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка)

*(нужное подчеркнуть)*

*(адрес)*

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей  
направленности № \_\_\_\_\_, с режимом пребывания \_\_\_\_\_ ч., с \_\_\_\_\_ 2022 г.

ФИО матери \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

ФИО отца \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ  
«Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком  
дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного  
\_\_\_\_\_ языка из числа языков народов России.

С Уставом учреждения, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на  
осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией и другими  
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права  
и обязанности воспитанников, (ст.44 часть 3 п.п.3) ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

В обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования  
и в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в  
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида *нуждаюсь / не нуждаюсь*  
*(нужное подчеркнуть)*

Заявитель \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются по собственной инициативе:		
№	Наименование документа	Количество листов
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

\_\_\_\_\_ /  
(дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)