

Рег. № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ детский сад № 402

Пешехоновой Наталье Александровне

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

являясь родителем (законным представителем) ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка (при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу (адрес места жительства, места пребывания, место фактического проживания ребёнка): \_\_\_\_\_

(город, улица, дом, корпус, квартира)

свидетельство о рождении ребёнка \_\_\_\_\_

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

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(документ, номер, когда и где выдан)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

телефон \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

телефон \_\_\_\_\_.

Прошу зачислить моего ребёнка в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 402 для обучения по образовательной программе дошкольного образования: в \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности полного дня пребывания.

Желаемая дата зачисления в МБДОУ детский сад № 402 для обучения по образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_.

Выбор языка образования по образовательной программе дошкольного образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

\_\_\_\_\_  
(указать)

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

заявляю о потребности в обучении моего ребенка по адаптированной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ребенка – инвалида (при наличии)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С нормативными документами МБДОУ № 402:

Устав, лицензия на осуществление образовательной деятельности, Правила приема, Порядок и условия перевода, Правила внутреннего распорядка воспитанников, образовательная программа дошкольного образования и другие документы, регламентирующие образовательную деятельность, ознакомлен:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательной организации за конкретными территориями муниципального образования «город Екатеринбург» и информацией о сроках приема документов ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю свое согласие на размещение фото и видеоматериалов моего ребенка на сайте МБДОУ детского сада № 402, [www.402.tvoysadik.ru](http://www.402.tvoysadik.ru) и в социальных сообществах педагогической направленности.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Заявление принял: заведующий  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Н.А. Пешехонова  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.