

Рег. № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ - детский сад № 509  
Абильдаевой Марине Васильевне  
от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность родителя  
(законного представителя)

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

\_\_\_\_\_  
проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты родителя (законного представителя)

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
детский сад № 509 моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка) \*

\_\_\_\_\_, реквизиты свидетельства о рождении ребенка\*  
(дата рождения 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)

В случае изменения указанной выше информации обязуюсь проинформировать  
МАДОУ – детский сад № 509 о данном факте.

- ☐ 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;  
☐ компенсирующая (с указанием особенностей развития) \_\_\_\_\_;  
☐ оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) \_\_\_\_\_.

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

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

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка\* \_\_\_\_\_.  
(указать)

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)

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами\* (указать):

- ☐ устав учреждения;  
☐ лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;  
☐ образовательная программа дошкольного образования учреждения;  
другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников\*:  
☐ \_\_\_\_\_;  
☐ \_\_\_\_\_;  
☐ \_\_\_\_\_;  
☐ \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

Заявление принял:

Заведующий МАДОУ – детского сада № 509

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
(дата)

К заявлению прилагаются следующие копии документов (нужное отметить):

1. копия свидетельства о рождении ребёнка от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_;
2. копия документа, удостоверяющего личность заявителя  
\_\_\_\_\_  
(наименование документа, серия, номер)
3. доверенность на представление интересов родителей (законных представителей) ребёнка, от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;
4. копия \_\_\_\_\_;  
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего право на льготное устройство в МАДОУ)