

**Приложение № 2**  
**Форма заявления о приеме в учреждение**

Заведующему МАДОУ – детский сад  
комбинированного вида № 25  
Казарян О.С.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее –  
\_\_\_\_\_ ,  
при наличии) родителя (законного представителя) \*  
\_\_\_\_\_ ,  
(документ, удостоверяющий личность  
\_\_\_\_\_ ,  
родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_ ,  
серия, номер, кем выдан, когда выдан) \*  
\_\_\_\_\_ ,  
(адрес электронной почты родителя (законного представителя):  
\_\_\_\_\_ ,  
(номер телефона родителя (законного представителя) \*  
\_\_\_\_\_ )

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное дошкольное образовательное учреждение моего ребенка

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка) \*  
\_\_\_\_\_ ,  
(дата рождения ребенка) \* \_\_\_\_\_ ,  
свидетельство о рождении ребенка (серия, номер, кем и когда выдано) \*  
\_\_\_\_\_ ,  
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть)  
ребенка: \_\_\_\_\_  
(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

- 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)\*

*\* Поля, обязательные для заполнения*