

Приложение № 1 к Изменениям в  
Правила приема на обучение по  
образовательным программам  
дошкольного образования  
Муниципального дошкольного  
образовательного учреждения  
«Детский сад №1 комбинированного вида  
«Шонанпыл»»

Форма заявления  
родителя (законного представителя)  
о приеме ребёнка в МДОУ

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Дата регистрации \_\_\_\_\_

Подпись заведующего Учреждения  
(уполномоченного должностного лица),  
принявшего заявление  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Заведующему Муниципального дошкольного  
образовательного учреждения  
«Детский сад № 1 комбинированного вида  
«Шонанпыл»»  
*(наименование дошкольной организации по уставу)*

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. руководителя*

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*  
проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_,  
Паспорт \_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
контактный тел.: \_\_\_\_\_, e-  
mail: \_\_\_\_\_.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 1 комбинированного вида «Шонанпыл» с. Помары Волжского  
муниципального района Республики Марий Эл

*наименование дошкольной организации по уставу*

моего ребёнка (подопечного) \_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребёнка*

дата рождения \_\_\_\_\_, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
*(индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира)*

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Дошкольная группа ребенка: \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

Желаемая дата зачисления ребенка в дошкольное образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

Информация о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Адрес места жительства, контактные телефоны \_\_\_\_\_

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

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С уставом \_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации) лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (перечень прилагается), правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен(а)

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_