

Рег.№ \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 33»  
Шалашовой Галине Геннадьевне  
от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.одного из родителей (законного представителя)

Паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
Когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**Заявление о приеме в дошкольное образовательное учреждение**  
(Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 15.05.2020 г. № 236)

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 33» моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

\_\_\_\_\_ (место рождения)

**Свидетельство о рождении** \_\_\_\_\_  
(серия, номер, когда и кем выдано)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
на основании путевки № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ и медицинского заключения.

**Сведения о родителях:**

**Мать:** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, контактный телефон, паспортные данные)

**Отец:** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, контактный телефон, паспортные данные)

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки:

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя
2. Копия свидетельства о рождении ребенка
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
образовательной программой, локальными актами, регламентирующими права участников  
образовательного процесса, организацию и осуществление образовательной деятельности  
ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

**Выбираю язык образования, родной язык** \_\_\_\_\_ **из числа языков**  
**народов Российской Федерации** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

**Необходимый режим пребывания:** 12 – ти часовой

**Желаемая дата приема на обучение:** « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**Направленность дошкольной группы:** \_\_\_\_\_

**Потребность 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 \_\_\_\_\_

(да/нет)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

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