

Учетный № \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ  
г. Астрахани № 49  
Т.В. Журавлевой

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

### Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество(последнее-при наличии) полностью)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

в группу общеразвивающей/компенсирующей/комбинированной/оздоровительной направленности (нужное подчеркнуть) с 12 часовым режимом пребывания ребенка с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

(желаемая дата приема)

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Адрес места жительства (места пребывания, место фактического проживания) ребенка:

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в том числе русский язык как родной) \_\_\_\_\_

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 (при наличии) \_\_\_\_\_

(имеется/не имеется)

(при наличии указать потребность)

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности (со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен \_\_\_\_\_.

Прилагаемые документы (перечислить):

1. медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта ф-026/у)
2. согласие на обработку персональных данных
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г

Дата

подпись

Расшифровка