

Зачислить в МБДОУ №109 «Детский сад  
комбинированного вида»  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

И.О. Заведующей МБДОУ №109 «Детский сад комбинированного  
вида» Жуковой Ирине Анатольевне

И.О.Заведующей МБДОУ №109  
«Детский садкомбинированного вида»

От \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя, (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

От \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя, (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

\_\_\_\_\_ И.А. Жукова

**Заявление № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
о приеме (зачислении) в МБДОУ №109 «Детский сад комбинированного вида»**

Прошу (просим) принять(зачислить) моего(нашего) ребенка:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) несовершеннолетнего обучающегося \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

серия, № свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ адрес места жительства несовершеннолетнего обучающегося (места пребывания, места фактического проживания) \_\_\_\_\_

в МБДОУ №109 «Детский сад комбинированного вида», на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ №109 «Детский сад комбинированного вида»/адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ №109 «Детский сад комбинированного вида» для детей с тяжелыми нарушениями речи/задержкой психического развития в группу для детей (раннего / дошкольного) возраста, (общеразвивающей / компенсирующей) направленности. **(нужное подчеркнуть)**  
Желаемая дата приема на обучение " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Режим пребывания: полного дня (12 часовое пребывание) / сокращенного дня (8-10,5 часовое пребывание) **(нужное подчеркнуть)**

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия) (номер) (дата выдачи) (код подразделения)

\_\_\_\_\_ (кем выдан)

Эл.почта \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия) (номер) (дата выдачи) (код подразделения)

\_\_\_\_\_ (кем выдан)

Эл.почта \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

Имеется ли потребность, в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида **ДА / НЕТ (нужное подчеркнуть)**

В целях реализации прав, установленных ст. 14 ФЗ № 293 от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» прошу (просим) предоставить возможность получения моему (нашему) ребенку дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке, в том числе считать \_\_\_\_\_, как родной язык.

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для приёма указывают Ф.И.О. (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер.

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

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

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Дата Подпись Расшифровка подписи  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Дата Подпись Расшифровка подписи

При приеме данного заявления в МБДОУ №109 «Детский сад комбинированного вида» меня (нас) ознакомили с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Дата Подпись Расшифровка подписи  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Дата Подпись Расшифровка подписи

**Расписка № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ в получении документов при приеме заявления**

Дана \_\_\_\_\_

Заявление о приеме (зачислении) в МБДОУ №109 «Детский сад комбинированного вида» принято и зарегистрировано в «Журнале регистрации заявлений родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся о приеме (зачислении) в МБДОУ №109 «Детский сад комбинированного вида» за № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

К заявлению предоставлены следующие документы:	Количество принятых документов
1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации	
2. Свидетельство о рождении ребенка – для граждан РФ	
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания	
4. Медицинское заключение (медицинская карта)	
5. Документ(-ы), удостоверяющий(е) ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка (для иностранных граждан или лиц без гражданства)	
6. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывания в РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства)	
7. Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)	
8. Документ, подтверждающий право на внеочередное, первоочередное, приоритетное право зачисление в ДОУ (при наличии)	
9. Согласие на обработку персональных данных	
10. Заключение ПМПК (только для детей с ОВЗ)	

М.П.

Документы принял и.о. заведующей МБДОУ №109 \_\_\_\_\_

И.А. Жукова

(подпись)

Документы сдал родитель (законный представитель) несовершеннолетнего обучающегося

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /