

Заведующей МБДОУ № 174 «Детский сад общеразвивающего вида»  
Соломиной Елене Владимировне  
от \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя  
(законного представителя) от \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителя (законного представителя)

**Заявление о приеме ребёнка  
в МБДОУ № 174 «Детский сад общеразвивающего вида»  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.**

Прошу (просим) принять моего ребенка в МБДОУ № 174 «Детский сад общеразвивающего вида»

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, (дата рождения) \_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребенка)

Сведения о родителях:

**ФИО (мать)** \_\_\_\_\_

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_ Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ФИО (отец)** \_\_\_\_\_

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_ Контактный телефон: \_\_\_\_\_

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

адрес электронной почты, номер телефона \_\_\_\_\_  
(при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

В целях реализации прав, установленных ФЗ № 293 от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» прошу (просим) предоставить возможность обучения моего(нашего) ребенка по образовательным программам дошкольного образования на \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ языке, в том числе изучение \_\_\_\_\_ как родного языка. Потребность в обучении ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка- инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) - имеется (не имеется) \_\_\_\_\_

**Наименование образовательной программы:** \_\_\_\_\_ Основная образовательная программа дошкольного образования

**Направленность дошкольной группы:** общеразвивающая

Наличие у ребенка полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка, его родители (законные представители) указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) \_\_\_\_\_

**Режим пребывания** Обучающегося в учреждении - пятидневная рабочая неделя, \_\_\_\_\_ полного дня (12-часового пребывания), понедельник - пятница с 07.00 ч. до 19.00 ч. выходные - суббота, воскресенье, праздничные дни.

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Дата приема на обучение " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Сведения об образовательных организациях, выбранных для приема, и о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) \_\_\_\_\_

|       |       |                |   |         |
|-------|-------|----------------|---|---------|
| _____ | _____ | _____ 202__ г. | / | _____ / |
| _____ | _____ | _____ 202__ г. | / | _____ / |
| _____ | _____ | _____ 202__ г. | / | _____ / |

При приеме данного заявления в МБДОУ № 174 «Детский сад общеразвивающего вида» меня (нас) ознакомили с - Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми Учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанника и родителей (законных представителей), постановлением администрации города Кемерово "О закреплении муниципальных образовательных учреждений города Кемерово, реализующих программы дошкольного образования, за конкретными территориями городского округа".

|       |       |                |   |         |   |
|-------|-------|----------------|---|---------|---|
| _____ | _____ | _____ 202__ г. | / | _____ / | 1 |
| _____ | _____ | _____ 202__ г. | / | _____ / |   |
| _____ | _____ | _____ 202__ г. | / | _____ / |   |