

Заведующему МКДОУ «Детский сад №29
«Теремок»

С.В.Алексеевой

от Иванова И.И.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя
(законного представителя)*)

паспорт с.хххххххххххх

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

Выдан 29.05.2003 МВТ

Россия по Свердлов. обл.

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)

адрес электронной почты родителя (законного
представителя):

899999999999

номер телефона родителя (законного
представителя): г. Мекишино

ул. Восточная 149-1

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное дошкольное образовательное учреждение моего
ребенка

Иванова Мария Ивановна, 03.05.2022 г.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

(дата рождения ребенка)*

АН-111111 Выдано 22.05.2022. отчество

ЗАГС

(серия, номер, кем выдано, когда выдано)*

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное
подчеркнуть)

г. Мекишино, ул. Восточная 149-1

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

- ☒ на обучение по образовательной программе дошкольного образования,
☒ оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

адрес электронной почты родителя (законного представителя)

номер телефона родителя (законного представителя)

899999999999

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(документ, номер, кем выдан, когда выдан)*

Выбираю направленность дошкольной группы*: общеразвивающая, компенсирующая (с указанием
особенностей развития), оздоровительная (с указанием направленности оздоровления).

Дата приема на обучение в учреждение*: 01.09.2026

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня,
полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том
числе русского языка как родного языка* русский

(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при
необходимости):

- ☐ да;
☒ нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при
необходимости):

- ☐ да;

☒ нет.

(подпись)*

(дата)

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами* (указать):

☒ устав учреждения;

☒ лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;

☒ образовательная программа дошкольного образования учреждения;

другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:

☐

☐

(подпись родителя (законного представителя)*)

01.06.2026

(дата)*

* Поля, обязательные для заполнения

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 481448336152253156237683129688102374781711165234

Владелец Алексеева Светлана Владимировна

Действителен с 07.09.2026 по 07.09.2027