

Рег. № \_\_\_\_\_  
От \_\_\_\_\_

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 5 «Танюша» г. Феодосии Республики Крым»  
Мовчан Наталье Алексеевне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт: серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

код подразделения: \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка:

серия: \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, кем выдано: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей/компенсирующей направленности,

(нужное подчеркнуть)

с режимом пребывания ребенка в ДОО: \_\_\_\_\_ часов.

Желаемая дата приема на обучение: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Ф.И.О. (последнее – при наличии) матери \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее – при наличии) отца \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка из числа языков народов России.

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности от 27.06.2016 № 0371, Основной образовательной программой и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОО, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. родителя или законного представителя)

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 **нуждаюсь/не нуждаюсь**

*(нужное подчеркнуть)*

К заявлению прилагаются по собственной инициативе:

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

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись) (Ф.И.О. родителя или законного представителя)*