

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующей МБДОУ № 194 «Детский сад  
комбинированного вида» Лужбиной Людмиле Александровне

Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителя (законного представителя)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р.,

(число, месяц, год рождения ребенка)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 194 «Детский сад  
комбинированного вида» (МБДОУ № 194 «Детский сад комбинированного вида»)

в \_\_\_\_\_ группу \_\_\_\_\_ направленности.

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

г. \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_ (иной \_\_\_\_\_ законный \_\_\_\_\_ представитель)

(фамилия, имя, отчество)

Контактные телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_ (иной \_\_\_\_\_ законный \_\_\_\_\_ представитель)

(фамилия, имя, отчество)

Контактные телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

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

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа народов РФ \_\_\_\_\_.

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании  
специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК  
(при наличии) или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с ИПР \_\_\_\_\_

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление  
образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а):.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата

Подпись

(ФИО)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата

Подпись

(ФИО)