

Заведующему МБДОУ д/с-о/в №25

И.А. Астаховой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О заявителя)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

**о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования**

Прошу Вас принять ребёнка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии ребёнка))

Число, месяц, год рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(места пребывания, места фактического проживания)

Язык образования (обучения) \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского как  
родного  
языка \_\_\_\_\_

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное  
бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего  
вида №25 станицы Кавказская муниципального образования Кавказский район.

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_  
общеразвивающая/ компенсирующая

Режим пребывания ребёнка \_\_\_\_\_  
полный, режим кратковременного пребывания, сокращенный

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного  
образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания  
ребёнка - инвалида в соответствии и индивидуальной программой реабилитации инвалида (при  
наличии)

\_\_\_\_\_  
Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

**Мать:**

---

(фамилия, имя, отчество)

---

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

---

---

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

**Отец:**

---

(фамилия, имя, отчество)

---

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

---

---

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

С уставом учреждения, регистрационным номером лицензии на осуществление образовательной деятельности, датой её выдачи, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ д/с-о/в № 25 ознакомлены:

Мать: \_\_\_\_\_  
(подпись)

Отец: \_\_\_\_\_  
(подпись)

---

(дата подачи заявления)

---

(подпись заявителя, расшифровка подписи)