

№ \_\_\_\_\_  
номер и дата регистрации заявления

Заведующему МАДОУ ДС № 3 «Умка»  
краткое наименование образовательной организации  
**Шаровой Оксане Александровне**

Ф.И.О. заведующего (последнее – при наличии)

ОТ \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии) родителя/законного /  
представителя

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя) ребенка (серия, номер, дата выдачи,  
орган, выдавший документ)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью (последнее – при наличии))

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. р., свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выдано \_\_\_\_\_

(наименование органа записи актов гражданского состояния, дата выдачи)

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

Адрес места пребывания ребенка (адрес временной регистрации – при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

на обучение по \_\_\_\_\_ программе дошкольного образования  
основной образовательной/адаптированной образовательной

в группу \_\_\_\_\_ направленности, в режиме \_\_\_\_\_ пребывания  
(общеразвивающей /компенсирующей /  
комбинированной/оздоровительной) (полного дня, сокращенного, продленного  
кратковременного, круглосуточного)

с \_\_\_\_\_

(желаемая дата приема ребенка на обучение)

в связи с переводом из \_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в  
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида \_\_\_\_\_

(нуждаюсь /не нуждаюсь, реквизиты ИПРА)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_  
фамилия, имя отчество полностью (последнее – при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
фамилия, имя отчество полностью (последнее – при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Опекун: \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество полностью (последнее - при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

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

К заявлению прилагаю личное дело \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

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.

выбранный, предпочитаемый язык образования

Родной язык из числа народов Российской Федерации \_\_\_\_\_  
(тип языка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф. И. О.)

С Уставом МАДОУ ДС № 3 «Умка», сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ ДС № 3 «Умка», распорядительным актом администрации муниципального образования ЗАТО Александровск Мурманской области о закреплении муниципальных образовательных организаций, реализующих программы дошкольного образования, за конкретными территориями ЗАТО Александровск ознакомлены

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф. И. О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф. И. О.)