

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

Заведующей МБДОУ № 66 «Детский сад  
комбинированного вида» Погосян Маргарите Евгеньевне

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 № 66 «Детский сад комбинированного вида» (МБДОУ № 66 «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) \_\_\_\_\_

ФИО братьев и (или) сестер проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в МБДОУ № 66 \_\_\_\_\_

Льгота \_\_\_\_\_, меры \_\_\_\_\_ социальной поддержки \_\_\_\_\_

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, постановлением о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями 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)