

В приказ  
Зачислить в группу № \_\_\_\_\_  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Руководитель \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ А.А.Павловская

Директору МАДОУ  
«ЦРР-детский сад № 116» г. Сыктывкара  
А.А. Павловской

от \_\_\_\_\_

№ 01-17/ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
родителя (законного представителя))

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о приеме ребенка в образовательную организацию

**Прошу зачислить в МАДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 116» г. Сыктывкара моего ребенка:**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребёнка или реквизиты записи акта о рождении ребенка:

Серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Кем выдано: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

**на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу**  
**общеразвивающей направленности**

(указать направленность группы)

Язык образования – *русский*, родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования: имеется / не имеется (нужное подчеркнуть).

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: имеется / не имеется (нужное подчеркнуть).

Режим пребывания ребенка: с 07:00 до 19:00.

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

**Фамилия, имя, отчество (при наличии) мамы:** \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка:

Вид документа: \_\_\_\_\_ Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны:

сотовый \_\_\_\_\_, домашний \_\_\_\_\_, рабочий \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Фамилия, имя, отчество (при наличии) папы:** \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка:

Вид документа: \_\_\_\_\_ Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны:

сотовый \_\_\_\_\_, домашний \_\_\_\_\_, рабочий \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Фамилия, имя, отчество (при наличии) опекуна (попечителя):** \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка:

Вид документа: \_\_\_\_\_ Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны:

сотовый \_\_\_\_\_, домашний \_\_\_\_\_, рабочий \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Вид документа: \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Срок действия документа: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

**Согласие второго родителя (законного представителя) ребенка получено:**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Подтверждаю ознакомление с уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников изменениями и дополнениями к этим документам.

Проинформирован(а) о том, что ознакомиться с вышеуказанными документами, можно на информационном стенде и на официальном сайте детского сада:  
<http://madou116.ru/>

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)