

Заведующему МБДОУ г. Мурманска № 18  
Некрасовой Светлане Юрьевне

от \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
родителя (законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ г. Мурманска № 18, в группу **общеобразовательной** направленности моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

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

С необходимым режимом пребывания ребенка **(12 часов) с 07.00 до 19.00**

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

**Мать** \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающего личность родителя (законного представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

**Отец** \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающего личность родителя (законного представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

**Брат, сестра** \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) ребенка, дата рождения)

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

Реализацию программы дошкольного образования прошу организовать на \_\_\_\_\_ языке.

(выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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

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

С Уставом МБДОУ г. Мурманска № 18, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой МБДОУ г. Мурманска № 18 и другими документами МБДОУ г. Мурманска № 18, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

Мать: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

(Подпись)

Отец: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

(Подпись)

Регистрационный номер заявления о приеме в МБДОУ г. Мурманска № 18: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_