

Индивидуальный № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему  
МБДОУ детского сада № 9 г. Павлово  
Наумовой О.В.  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность  
родителя (законного представителя):  
вид документа \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

## Заявление о приеме в учреждение

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 9 г. Павлово

\_\_\_\_\_ (наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

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

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

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

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

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

Законный представитель: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): вид документа \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_  
(указывается выбор языка образования)

Сведения о выборе языка образования:  
Прошу организовать обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке, родной язык \_\_\_\_\_.  
(указывается родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о потребности 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) \_\_\_\_\_  
(да / нет) (да/нет)

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_  
(общеразвивающая, комбинированная)

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_  
(в соответствии с режимом и графиком работы Учреждения)

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

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ детский сад № 9 г. Павлово:

- Уставом, Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 9 г. Павлово,
  - Выпиской из реестра лицензий,
  - Образовательными программами дошкольного образования, реализуемыми в Учреждении,
  - Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 9 г. Павлово,
  - Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 9 г. Павлово и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,
  - Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 9 г. Павлово,
  - Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 9 г. Павлово,
  - Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 9 г. Павлово, а также правами и обязанностями обучающихся,
- И другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) ребенка

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)