

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.      Заведующему МБДОУ ЗАТО г.Североморск д/с №51  
Денисовой Светлане Александровне

от \_\_\_\_\_

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

паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи наименование органа, выдавшего документ)

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи наименование органа, выдавшего документ))

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

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

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение ЗАТО г. Североморск «Детский сад №51», с учетом мнения ребенка, на обучение по образовательной программе МБДОУ ЗАТО г. Североморск д/с №51 на государственном языке РФ - русском, в группу « \_\_\_\_\_ » общеразвивающей направленности, с режимом пребывания полного дня, с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Мать** \_\_\_\_\_  
(законный представитель) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, адрес эл. почты (при наличии))

**Отец** \_\_\_\_\_  
(законный представитель) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, адрес эл. почты (при наличии))

Ребенок в обучении 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: нуждается / не нуждается (нужное подчеркнуть).

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, Положением о языке образования, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников

ознакомлен \_\_\_\_\_ / ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись отца) / (расшифровка)

ознакомлена \_\_\_\_\_ / ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись матери) / (расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)