

Регистрационный номер  
заявления № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующему МДОБУ детским садом  
общеразвивающего вида № 22 города Лабинска  
муниципального образования Лабинский район  
А.А. Чумбуридзе  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

### заявление

Прошу принять в муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад общеразвивающего вида № 22 города Лабинска муниципального образования Лабинский район на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребёнка

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

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

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

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

в группу № \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(желаемая дата приема на обучение)

Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребёнка:  
Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

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

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов РФ \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

С Уставом МДОБУ детский сад № 22 г.Лабинска, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлены.

\_\_\_\_\_  
подпись мать (законный представитель)

\_\_\_\_\_  
подпись отец (законный представитель)