## ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)  (серия, номер паспорта, кем выдан и дата выдачи)  Контактный телефон и (или) адрес электронной почты		Заведующий МБДОУ ДС ОВ № 7
(Ф.И.О. родителя) проживающего по адресу:  (адрес фактического проживания)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять в детский сад  (жешемая дита приема на обучение)  Моего ребенка:  (фамили, имя, отчество (последнее при валичи))  проживающего по адресу:  (серия, номер свидетельства о рождении, кем выдани (детветрации),  адрес фактического проживания)  нуждающегося (при наличии) в  духазать потребность в обучении ребенка по адвитированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в еоздании специальных уезовий для организации обучения в воепитации ребенка-пивалида в соответствии с индивидуальной программей реабилитации инвалида)  в группу  паправленности  Сведения о родителях  Контактный телефон и (или) адрес электронной почты  (фамилия, имя, отчество (последнее при валичии)  (серия, номер паспорта, кем выдан и дата выдачи)  Контактный телефон и (или) адрес электронной почты  (серия, номер паспорта, кем выдан и дата выдачи)  Контактный телефон и (или) адрес электронной почты  (серия, номер паспорта, кем выдан и дата выдачи)  Контактный телефон и (или) адрес электронной почты  (серия, номер паспорта, кем выдан и дата выдачи)		OT
проживающего по адресу:		
Прошу принять в детекий сад		•
Прошу принять в детский сад		(адрес фактического проживания)
Моего ребенка:  ———————————————————————————————————		ЗАЯВЛЕНИЕ
Моего ребенка:  ———————————————————————————————————		
Моего ребенка:  — (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)  — (серия, номер свидетельства о рождении, кем выдано и дата выдачи)  проживающего по адрессу:  — (адрес фактического проживания)  нуждающегося (при наличии) в  (указать потребность в обучении ребенка по адантированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных  условий для организации обучения и воепитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида)  в группу — , с режимом пребывания в ДОУ — часов.  Сведения о родителях  Мать:  — (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)  Контактный телефон и (или) адрес электронной почты — ,  Отец:  — (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)  Контактный телефон и (или) адрес электронной почты — ,  Отец:  — (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)  Контактный телефон и (или) адрес электронной почты — ,  Отец:	Прошу принять в детский сад	
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)  (дата рождения ребенка)  (серия, номер свидетельства о рождении, кем выдано и дата выдачи)  проживающего по адресу:  (адрес пребывания (регистрации),  адрес фактического проживания)  нуждающегося (при наличии) в		
(серия, номер свидетельства о рождения, кем выдано и дата выдачи)  проживающего по адресу:  ———————————————————————————————————	Моего ребенка:	
(серия, номер свидетельства о рождении, кем выдано и дата выдачи)  проживающего по адресу:  (адрес пребывания (регистрации),  адрес фактического проживания)  нуждающегося (при наличии) в  (указать 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)  в группу	(фамилі	ия, имя, отчество (последнее при наличии)
проживающего по адресу:		(дата рождения ребенка)
(адрес пребывания (регистрации),  адрес фактического проживания)  нуждающегося (при наличии) в  (указать 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)  в группу	(серия, номер свиде	етельства о рождении, кем выдано и дата выдачи)
адрес фактического проживания)  Нуждающегося (при наличии) в (указать 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)  в группу	проживающего по адресу:	
нуждающегося (при наличии) в		(адрес пребывания (регистрации),
уеловий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида)  в группу	адр	ес фактического проживания)
в группу		
Сведения о родителях           (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)           (серия, номер паспорта, кем выдан и дата выдачи)           Контактный телефон и (или) адрес электронной почты	условий для организации обучения и воспитания ребенка-ин	валида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида)
Сведения о родителях           (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)           (серия, номер паспорта, кем выдан и дата выдачи)           Контактный телефон и (или) адрес электронной почты	в группу	, с режимом пребывания в ДОУ часов.
Мать:		
(серия, номер паспорта, кем выдан и дата выдачи)  Контактный телефон и (или) адрес электронной почты	Мать:	Zonom o Pontania
Контактный телефон и (или) адрес электронной почты	(фамилия,	имя, отчество (последнее при наличии)
Отец:	(серия, но	мер паспорта, кем выдан и дата выдачи)
(серия, номер паспорта, кем выдан и дата выдачи) Контактный телефон и (или) адрес электронной почты	Контактный телефон и (или) адрес элект Отец:	ронной почты,
Контактный телефон и (или) адрес электронной почты	(фамилия,	имя, отчество (последнее при наличии)
	(серия, номер паспорта, кем выдан и дата выдачи)	
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	Контактный телефон и (или) адрес элект	ронной почты,
	Реквизиты документа, подтверждающего	о установление опеки (при наличии)

Язык образования
Родной язык
из числа языков народов РФ
С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников: правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ ДС ОВ № 7, правила внутреннего распорядка воспитанников МБДОУ ДС ОВ № 7, порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ ДС ОВ № 7 и родителями (законными представителями) воспитанников ознакомлен(а):
«