## Приложение 2 Форма заявления Заведующему МАДОУ – детский сад № 8 О. В. Синицыной

OT			
(фан		последнее – при наличи го представителя)*	ии) родителя
Рек		остоверяющего личнос о представителя)*:	ть родителя
		мер, кем выдан, когда і	
	электронной г гавителя):	почты родителя	(законного
номер	телефона гавителя)*:	родителя	(законного

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять (зачислить) в муниципальное дошкольное образовательное учреждение м ребенка	оего
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*	_
, реквизиты свидетельства о рождении ребенка*	
(дата рождения ребенка)*	
(серия, номер, кем выдано, когда выдано)* адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчерки ребенка:	_, іуть) 
(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)	
о на обучение по образовательной программе дошкольного образования,	
о оказание услуги по присмотру и уходу.	
Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:	_
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) адрес электронной почты родителя (законного представителя)	— омер
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при нали	чии)
(документ, номер, кем выдан, когда выдан)* Выбираю направленность дошкольной группы* (отметить любым значком): о общеразвивающая; о компенсирующая (с указанием особенностей развития); о оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) Желаемая дата приема на обучение в учреждение*:	
Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного	дня,
полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)(указать)	<b>_·</b>
Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерацитом числе русского языка как родного языка*	ии, в _·
(указать)	
Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образов (при необходимости):	ания
о да;	
о нет.	
Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспит ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида необходимости):	

- о да;
- о нет.

		(подпись)*	
		(дата)*	
сайт у о	Ознакомление родителей (законных представителей) ребени учреждения, с документами* (указать): устав учреждения;	ка, в том числе че	ерез официальный
0	лицензия на осуществление образовательной деятельности образовательная программа дошкольного образования учре другие документы, регламентирующие организацию и	ждения;	образовательной
O		;	
0		; ;	
(подпи	пись родителя (законного представителя )* (дата)*		

<sup>\*</sup> Поля, обязательные для заполнения