

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 9  
общеразвивающего вида»  
Афанаскиной Л.С.

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициала полностью родителя (законного  
представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ \_\_\_\_\_

Просим зачислить в МБДОУ «Детский сад № 9 общеразвивающего вида» нашего  
ребёнка Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_  
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка (серия, №, кем, когда выдано)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (место прописки/фактического проживания)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Мать (отец):

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Реквизиты паспорта \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
*общеразвивающей* направленности (на обучение по *адаптированной*  
образовательной программе дошкольного образования)  
(*нужное подчеркнуть*).

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка - инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации (*при наличии*) \_\_\_\_\_

С режимом пребывания ребенка 10,5 часов

язык образования - русский, родной язык из числа языков народов  
Российской Федерации- \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 9  
общеразвивающего вида»  
Афанаскиной Л.С.

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициала полностью родителя (законного  
представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ \_\_\_\_\_

Просим зачислить в МБДОУ «Детский сад № 9 общеразвивающего вида» нашего  
ребёнка Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_  
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка (серия, №, кем, когда выдано)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (место прописки/фактического проживания)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Мать (отец):

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Реквизиты паспорта \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
*общеразвивающей* направленности (на обучение по *адаптированной*  
образовательной программе дошкольного образования)  
(*нужное подчеркнуть*).

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка - инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации (*при наличии*) \_\_\_\_\_

С режимом пребывания ребенка 10,5 часов

язык образования - русский, родной язык из числа языков народов  
Российской Федерации- \_\_\_\_\_

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка - инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (*при наличии*) \_\_\_\_\_

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

---

Дата приема на обучение \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю копии документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

*Подписи заявителя* \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

---

подпись

расшифровка

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка - инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (*при наличии*) \_\_\_\_\_

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

---

Дата приема на обучение \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю копии документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

*Подписи заявителя* \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

---

подпись

расшифровка

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.