

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

Заведующему  
МБДОУ (ясли-сад) №1 «Ромашка» г. Красноперекопска  
Республики Крым  
Петровой Е.К.  
ФИО руководителя учреждения

Фамилия \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя) ребёнка

Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_,  
паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда)

Адрес фактического места жительства

Адрес регистрации по месту жительства

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,

Реквизиты Свидетельства о рождении ребенка:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

в МБДОУ (ясли-сад) № 1 «Ромашка» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности в режиме полного дня пребывания с \_\_\_\_\_ языком образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе: ДА/НЕТ

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

### Сведения о родителях (законных представителях):

1. Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Номер контактного телефона родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

2. Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Номер контактного телефона родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Реквизиты документа подтверждающего установление опеки (при наличии):

вид документа \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

срок действия \_\_\_\_\_

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ (ясли-сад) №1 «Ромашка» г. Красноперекопска Республики Крым (Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми учреждением, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников), ознакомлен (а):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи