

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
номер, дата регистрации заявления

Заведующему МАДОУ детского сада № 60  
В.В. Пантюхиной

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителя  
(законного представителя))

Реквизиты документа, удостоверяющего  
личность родителя (законного представителя)

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)

адрес электронной почты родителя  
(законного представителя)

телефон родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приеме на обучение

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 60

Прошу зачислить в муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
моего ребенка \_\_\_\_\_

(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 подчеркнуть)  
ребенка: \_\_\_\_\_

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

- ☐ на обучение по образовательной программе дошкольного образования,  
☐ 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) \_\_\_\_\_,  
номер телефона родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_.

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

(документ, номер, кем выдан, когда выдан) \*

Выбираю направленность дошкольной группы\* (отметить любым значком):

- ☐ общеразвивающая;  
☐ компенсирующая (с указанием особенностей развития) \_\_\_\_\_;  
☐ 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)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка\*  
\_\_\_\_\_.  
(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- ☐ да;
- ☐ нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

- ☐ да;
- ☐ нет.

\_\_\_\_\_  
(подпись)\*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами\* (указать):

- ☐ устав учреждения;
- ☐ лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- ☐ образовательная программа дошкольного образования учреждения;

другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников\*:

☐ правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 60;

☐ правила внутреннего распорядка воспитанников муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 60;

☐ положение о порядке и условиях перевода, отчисления обучающихся (воспитанников) муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 60;

☐ образовательная программа дошкольного образования муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 60.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) \*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\* Поля, обязательные для заполнения.