

Регистрационный № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Заведующему МКДОУ «Детский сад № 5 «Тополек»  
города Кирова Калужской области  
Тимошенко Е.В.

От родителя (законного представителя)

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_

свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер свидетельства, дата выдачи, кем выдано)

проживающего по адресу (фактический) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства / регистрации ребенка)

Регистрация ребенка \_\_\_\_\_

в муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 5 «Тополек» города Кирова Калужской области в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня (12-часового пребывания)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираем \_\_\_\_\_ язык.

\_\_\_\_\_ (указать какой)

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 (при наличии).

Да  Нет

**Родители (законные представители):**

**мать:** \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ Электр.почта (при наличии) \_\_\_\_\_

**отец:** \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ Электр.почта (при наличии) \_\_\_\_\_

Желаемая дата зачисления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Ребенок имеет право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам дошкольного образования в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его братья и (или) сестры.

Да  Нет

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной образовательной программой, основными дополнительными общеразвивающими программами, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МКДОУ «Детский сад № 5 «Тополек» города Кирова Калужской области ознакомлен (а):

Мать: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Отец: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)