

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

Заведующему Муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
«Детский сад N 8»  
Бугаевой Т.Л.

**«О приеме на обучение по  
образовательным программам  
дошкольного образования  
МБДОУДС N 8»**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

**Заявление**

Прошу принять  
(зачислить) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка (последнее при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_, реквизиты свидетельства о рождении ребенка

адрес места жительства (места пребывания, места фактического пребывания) ребенка

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад N 8" г.  
Сасово с \_\_\_\_\_,

(дата **желаемого приема** на обучение (число, месяц, год))

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей), реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии), адрес электронной почты (при наличии), номер телефона (при наличии))

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей), реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии), адрес электронной почты (при наличии), номер телефона (при наличии))

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» - выбор языка образования (реализации программы дошкольного образования) \_\_\_\_\_ родного языка из числа народов РФ, в том числе русского языка как родного языка: \_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

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)

Направленность дошкольной группы

