

Индивидуальный номер заявления
от _____ № _____

Принять с « ____ » _____ 20 ____ г.
Приказ № _____ от _____ 20 ____ г.
Заведующий МБДОУ «Детский сад «Родничок»
с. Улус-Керт»
_____ Д.М.Насугаева

Заведующему МБДОУ «Детский сад «Родничок»
с. Улус-Керт» Д.М.Насугаевой

(Ф.И.О. заявителя)
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:
_____ серия _____ № _____
выдан _____
дата выдачи _____ код подразделения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ДОУ

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Родничок» с. Улус-Керт Шатойского муниципального района» моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (в родительном падеже) по

дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ года
реквизиты свидетельства о рождении или записи акта о рождении ребенка:
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) _____

Насугаева
Дина
Магометовна

Digitally signed by Насугаева
Дина Магометовна
DN: C=RU, OU=Заведующий,
O="МБДОУ ""Детский сад ""
Родничок"" с.Улус-Керт""",
CN=Насугаева Дина
Магометовна,
E=dourodnichok@bk.ru
Reason: Я являюсь автором
этого документа
Location: Справа
Date: 2026-10-23 01:27:54
Foxit Reader Version: 9.5.0

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

дата рождения: « ____ » _____ года
адрес места жительства: _____

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____
Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

дата рождения: « ____ » _____ года
адрес места жительства: _____

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Законный представитель _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

адрес места жительства: _____

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая, режим пребывания ребенка в ДОУ: 12 часов

Потребность в обучении ребёнка 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
(нужное подчеркнуть)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей

Дополнительные сведения о наличии у ребенка полнородных и неполнородных, усыновленных и
удочеренных братьев и (или) сестер, находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая
приемную и патронатную, обучающихся в ДОУ: _____

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов РФ - **чеченский**

Желаемая дата приема на обучение _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, реализуемыми образовательными
программами, правами и обязанностями воспитанников и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности в Учреждении ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ года
(дата)

(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)