|  |  |
| --- | --- |
| **Зачислить****на основании личного заявления родителя (законного представителя)****Заведующий /П.Ч.Исахмедова/**  | Заведующему МБДОУ ОВ «Детский сад № 2»**Исахмедовой Патимат Чупановне** |
| от ***Ф.И.О. (последнее- при наличии) родителя (законного представителя) \**** |

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_

о зачислении ребенка в МБДОУ ОВ «Детский сад № 2»

Прошу зачислить в МБДОУ ОВ «Детский сад № 2» моего ребенка

* на обучение по образовательной программе дошкольного образования,
* оказание услуги по присмотру и уходу.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) \* |  |
| Дата рождения (число, месяц, годрождения) \* |   |
| Свидетельство о рождении\* | серия № кем выдано  |
| Адрес места жительства (места пребывания, места фактическогопроживания) | Дахадаевский район, село Уркарах |
| Направленность дошкольной группы\* | * общеразвивающая;
 |
| Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания,сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточногопребывания) |  Полного дня |
| Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов РоссийскойФедерации, в том числе русского языка какродного языка\* | Русский язык, даргинский язык |
| Желаемая дата приёма на обучение\* | «02.» 09. 2024 г. |

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Отец** | Фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии) |  |
| Адрес места жительства (места пребывания, местафактического проживания) | Дахадаевский район, село Уркарах |
| Контактный телефон\* |  |
| Адрес электронной почты |  |
| **Мать** | Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) |  |
| Адрес места жительства (места пребывания, местафактического проживания) | Дахадаевский район, село Уркарах |
| Контактный телефон |   |
| Адрес электронной почты |  |

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) \*

|  |  |
| --- | --- |
| Вид документа | Паспорт  |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \*

|  |  |
| --- | --- |
| Вид документа |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |

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.

Прилагаемые документы:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование документа |
| 1. |  Паспорт |
| 2. |  СНИЛС родителя |
| 3. |  СНИЛС ребенка |
| 4. |  Свидетельство о рождении |

Доверенные лица:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Родство, относительно ребенка | Фамилия, имя, отчество | Домашний адрес | Телефон |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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;
* правила приема на обучение в МБДОУ;
* положение о порядке перевода, отчисления, восстановления воспитанников в МБДОУ
* правила утреннего приёма

|  |
| --- |
| (подпись родителя (законного представителя) \* 28.08.2024г (дата)\* |

\* Поля, обязательные для заполнения.