

Приложение 1  
к Правилам приема граждан на обучение  
по образовательным программам дошкольного  
образования Муниципального казенного  
дошкольного образовательного учреждения  
Воскресенского детского сада №2 «Семицветик»

Заведующему МКДОУ  
Воскресенского детского сада № 2  
«Семицветик»  
Купоросовой Т.В.

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного

\_\_\_\_\_

представителя), адрес места жительства (места  
пребывания, места фактического проживания)

**Форма заявления о приеме в ДОО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ года

Прошу \_\_\_\_\_ зачислить \_\_\_\_\_ моего  
ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата \_\_\_\_\_ рождения: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер  
\_\_\_\_\_ дата

выдачи \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_ (пребывания) ребенка:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя):  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата  
выдачи \_\_\_\_\_

Кем

выдан:

Адреса электронной почты, телефоны родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Язык образования \_\_\_\_\_ Родной язык из числа языков \_\_\_\_\_ народов \_\_\_\_\_ Российской Федерации \_\_\_\_\_.

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 \_\_\_\_\_  
(указать потребность/отсутствует)

Направленность группы \_\_\_\_\_  
Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_  
Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_  
года (подпись) (расшифровка подписи) (дата)