

Рег. № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

Заведующему МБДОУ «Коробинский  
детский сад» **М.А.Шубиной**

\_\_\_\_\_  
(ФИО) (подпись)

\_\_\_\_\_  
(должность лица принявшего заявление)

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

\_\_\_\_\_  
(проживающего по адресу фактически)

\_\_\_\_\_  
(место регистрации (адрес по прописке))

Паспорт \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_  
Сведения о документе, подтверждающем статус  
законного представителя ребёнка

\_\_\_\_\_  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
электронная почта:

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить в МБДОУ «Коробинский детский сад» в разновозрастную группу  
с « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ года.  
моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания ребенка)

Ф.И.О. матери ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери: \_\_\_\_\_

Контактный телефон матери: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес местожительства отца: \_\_\_\_\_

Контактный телефон отца: \_\_\_\_\_

### Разрешаю забирать ребёнка из детского сада следующим людям:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. – степень родства

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. – степень родства

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_  
(язык обучения - русский)

#### Ознакомлен (а) со следующими документами:

- 1) Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.1,2,25,30,54,55,64,65).
- 2) Уставом МБДОУ «Коробинский детский сад»;
- 3) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 4) Образовательной программой дошкольного образования;
- 5) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Согласен (а) на проведение диагностики в рамках образовательной программы МБДОУ «Коробинский детский сад».

Дата « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(Подпись/расшифровка подписи)