

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

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № \_\_\_\_\_ городского округа Тольятти

от \_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

*В приказ:*  
*Принять на обучение (зачислить)*  
*в группу \_\_\_\_\_*  
*корпус № \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.*  
*Заведующий \_\_\_\_\_*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № \_\_\_\_\_ городского округа Тольятти моего сына/дочь

*(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка (в родительном падеже))*  
в группу общеразвивающей направленности \_\_\_\_\_ корпус № \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на основании автоматизированного распределения мест от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдано \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

|             |   |  |
|-------------|---|--|
| <b>Отец</b> | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)      |  |
|             | Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) |  |
| <b>Мать</b> | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)      |  |
|             | Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) |  |

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,  
кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):  
№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_;

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (требуется/ не требуется) \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания:

