

Заведующему  
МБДОУ г. Владимира «Детский сад № 57»  
Мавриной Ольге Владимировне  
адрес: 600001, г. Владимир, ул. Разина, д.14  
от \_\_\_\_\_  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме ребенка в дошкольное образовательное учреждение**

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г. Владимира «Детский сад № 57» моего ребенка с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ место государственной регистрации \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_ на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня. Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.

Мать:	Отец:
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество (при наличии) _____	Отчество (при наличии) _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____	Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____
Адрес электронной почты _____	Адрес электронной почты _____
Тел. _____	Тел. _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_  
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 инвалида (при наличии) **да / нет.**

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения г. Владимира «Детский сад № 57», Правилами внутреннего распорядка воспитанников, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности Воспитанника и Заказчика **ознакомлен(а).**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Расписку в получении документов для принятия ребенка в дошкольное учреждение получил(а)  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Личное дело рег. № \_\_\_\_\_