Индивидуальный номер заявления
от _____ №_____

Принять с «_ __» _____20_ __г.
Приказ №_____от _____20____г.
Заведующий МБДОУ «Детский сад ……»
_____ …….

Заведующему МБДОУ «Детский сад ……..»
Евдагаевой Э.У.
_____
_____
(Ф.И.О. заявителя)
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:
_____ __серия_____№_____
выдан_____
_____
дата выдачи _____ _____код подразделения_____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ДОУ

Евдагаева Элиса Умаровна

Подписан цифровой подписью: Евдагаева Элиса Умаровна
DN: OID.1.2.643.100.3=1208070320001001CN=MCI.1205520575, O="МБДОУ «Детский сад им. Дерумовой Хаджиет Сапаруевны» ", CN=Евдагаева Элиса Умаровна, E=ds_khadzhiyo2020@mail.ru
Основание: Я являюсь автором этого документа
Расположение: справа
Дата: 2025.11.03 23:09:09+03'00'
Foxit PDF Reader Версия: 2024.2.1

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад …….» моего ребенка
_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (в родительном падеже) полностью)

дата рождения: «____» _____ 20___ года
реквизиты свидетельства о рождении или записи акта о рождении ребенка:_____
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка*:*
_____
_____
Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)
дата рождения: «____» _____ года
адрес места жительства*:* _____
Контактный телефон, адрес электронной почты: _____
Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)
дата рождения: «____» _____ года
адрес места жительства*:* _____
_____
Контактный телефон, адрес электронной почты: _____
Законный представитель _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)
адрес места жительства*:* _____
_____
Контактный телефон, адрес электронной почты: _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)_____
Направленность дошкольной группы: **общеразвивающая**, режим пребывания ребенка в ДОУ: **12 часов**
Потребность в обучении ребёнка 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
(нужное подчеркнуть)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей
_____
Дополнительные сведения о наличие у ребенка полнородных и неполнородных, усыновленных и удочеренных братьев и (или) сестер, находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную и патронатную, обучающихся в ДОУ:_____
_____
_____
_____

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов РФ **-чеченский**
Желаемая дата приема на обучение_____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, реализуемыми образовательными программами, правами и обязанностями воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в Учреждении ознакомлен(а).

«___» _____ 20___ года
(дата)

_____ /_____/
(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)