

Регистрационный № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему МБДОУ № 81 «Дюймовочка» г. Калуги

**Николаевой Л.И.**

От родителя (законного представителя)

(нужное подчеркнуть)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Паспорт: Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Орган, выдавший документ \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

### Заявление о приёме в образовательное учреждение

Прошу принять ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия имя, отчество ребенка)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата рождения)

реквизиты свидетельства о рождении ребёнка (номер, дата выдачи, место государственной регистрации)

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

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 81 «Дюймовочка» города Калуги в группу № \_\_\_\_\_ общеразвивающей направленности, с режимом пребывания полного дня с 07.00 до 19.00

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., телефон, адрес электронной почты)

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., телефон, адрес электронной почты)

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираем \_\_\_\_\_ язык.

Желаемая дата поступления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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): **требуется, не требуется** (нужное подчеркнуть).

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ № 81 «Дюймовочка» г. Калуги, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

расшифровка подписи