

Заведующему МБДОУ №51 «Тополек» г.  
Калуги Аксеновой О. А.

Регистрационный № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_  
ФИО (последнее при наличии) родителя (законного представителя)  
проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, подтверждающего  
установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

### Заявление

#### о приёме в образовательное учреждение

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
фамилия имя, отчество (последнее- при наличии) ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, реквизиты свидетельства о рождении: серия  
\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ; дата выдачи \_\_\_\_\_ ; место выдачи \_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес жительства (проживания) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 51 «Тополек» города  
Калуги на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
\_\_\_\_\_ направленности с режимом пребывания \_\_\_\_\_ дня.

Ф.И.О. матери, отца, реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного  
представителя), номер телефона, адрес электронной почты:

мать \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

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

Желаемая дата приёма на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и  
(или) в создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-  
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии):  
**требуется, не требуется** (нужное подчеркнуть).

Дата подачи заявления:

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись

Ф.И.О.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной  
программой, локальными актами дошкольной организации ознакомлен(а).

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись

Ф.И.О.