

Заведующему МБДОУ детского сада №34  
«Радость» города Ставрополя  
В.В. Шаршапиной

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., последнее – при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)  
ребенка \_\_\_\_\_

в группу \_\_\_\_\_  
направленности, детей \_\_\_\_\_ года рождения.

Язык образования – русский.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

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) \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_  
Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Ознакомлен с уставом, лицензией на осуществление образовательной  
деятельности, Постановлением администрации города Ставрополя  
Ставропольского края «О закреплении территорий за муниципальными  
бюджетными и автономными дошкольными образовательными учреждениями  
города Ставрополя», образовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, права и обязанности воспитанников.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025

\_\_\_\_\_  
Личная подпись родителей  
(законных представителей)

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

