

## Образец заявления родителей (законных представителей) для направления в ДОО

Руководителю городского управления  
образованием администрации г.  
Черногорска

\_\_\_\_\_  
(ФИО ( последнее -при наличии)  
заявителя полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего  
личность родителя (законного  
представителя)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г

Реквизиты документа, подтверждающего  
установление опеки

\_\_\_\_\_  
( при наличии)

\_\_\_\_\_  
(Телефон мобильный)

\_\_\_\_\_  
(Телефон домашний)

\_\_\_\_\_  
(Адрес электронной почты)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить моего ребенка в ДОО «\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее - при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_, реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, адрес места пребывания \_\_\_\_\_

адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_

Имею права на специальные меры поддержки (гарантии): внеочередное, первоочередное,  
преимущественное право на зачисление в ДОО: имею / не имею (нужное подчеркнуть), на основании  
(документ, подтверждающий права на специальные меры поддержки) \_\_\_\_\_,

Потребность в обучении по адаптированной программе: имею / не имею (нужное подчеркнуть),

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-  
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: имею / не имею  
(нужное подчеркнуть).

Прошу направить в группу комбинированной, компенсирующей, оздоровительной, общеразвивающей  
направленности (нужное подчеркнуть)

в режиме: полного дня/кратковременного пребывания (нужное подчеркнуть)

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе  
русского языка как родного языка \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(фамилия (-ии), имя(имена), отчество (-а) (последнее при наличии) полнородных или неполнородных  
братьев и (или) сестер, посещающих ДОО)

ФИО(последнее- при наличии) второго родителя (полностью) \_\_\_\_\_

Способ информирования заявителя(необходимое отметить):

Система мгновенных сообщений (Номер телефона) \_\_\_\_\_

Телефонный звонок (Номер телефона) \_\_\_\_\_

Почта (Адрес) \_\_\_\_\_

Электронная почта (электронный адрес) \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_

(Подпись заявителя)