

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ детским садом  
№ 3 «Радуга» г. Брянска

Саськовой И.В.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

Паспортные данные заявителя:

Серия, номер: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

Дата рождения \_\_\_\_\_ г.,

Реквизиты свидетельства о рождении:

серия, номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ г.

кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: (прописка) ребенка:

Адрес места фактического проживания ребенка:

в МБДОУ детский сад № 3 «Радуга» г. Брянска в группу общеразвивающей направленности

для детей \_\_\_\_\_ лет с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Язык, на котором ведется обучение \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

Обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (требуется/  
не требуется)

Потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (требуется/ не требуется)

Сведения о втором родителе (законном представителе):

ФИО \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ ; e-mail: \_\_\_\_\_

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования, реализуемой в образовательном учреждении ознакомлен(а)

дата \_\_\_\_\_

подпись заявителя \_\_\_\_\_