

На основании протокола № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
принять в группу \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_  
(№ и дата регистрации заявления)  
Заведующий \_\_\_\_\_ Э.И.Закирова

Заведующей МБДОУ – детский сад №5 города Агрыз  
Агрызского муниципального района РТ  
Закировой Э.И. от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. одного из родителей (законных представителей))

Проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_ на обучение по образовательной  
программе дошкольного образования МБДОУ – детский сад №5 города Агрыз АМР РТ.

Реквизиты свидетельства о рождении: \_\_\_\_\_

ФИО родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

телефон, эл.адрес: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ общеразвивающую группу.  
(возрастная группа)

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

Режим пребывания ребенка в саду \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;

- медицинское заключение ребенка установленного образца;

- \_\_\_\_\_ (согласие на обучение по адаптированной образовательной программе, рекомендация ПМПК)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
дата подпись (ФИО)

Ознакомлен(а) со следующими документами:

✓ Уставом детского сада \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ (подпись)

✓ лицензией на осуществление образовательной деятельности \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
дата подпись

