

Заведующему МБДОУ МО  
г, Краснодар «Детский сад №132»  
Александрова Т.Г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И. О. родителя (законного представителя))

**Заявление № \_\_\_\_\_  
о приеме в образовательную организацию**

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (без сокращений)

дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Свидетельство о рождении ребенка: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, отдел ЗАГС, дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства ребёнка: \_\_\_\_\_  
(места пребывания, места фактического проживания)

**Сведения родителя (законного представителя):**

**Ф.И.О. мамы** \_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_, № телефона \_\_\_\_\_  
(при наличии) (при наличии)  
Документ, подтверждающий установление опеки \_\_\_\_\_  
(при наличии)

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_, № телефона \_\_\_\_\_  
(при наличии) (при наличии)  
Документ, подтверждающий установление опеки \_\_\_\_\_  
(при наличии)

В группу **общеразвивающей направленности** с режимом пребывания (нужное подчеркнуть):

- полного дня (12 часов);
- кратковременного пребывания (4 часа) на обучение по образовательной программе дошкольного образования, дата приема на обучение с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В группу **компенсирующей направленности** с режимом пребывания:

- полного дня (12 часов),  
на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования,

