

Начальнику отдела образования администрации  
Пичаевского района Т.Н.Свищёвой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу выдать направление для зачисления (поставить на учет для зачисления) в

1. \_\_\_\_\_

(наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося основным для заявителя)

2. \_\_\_\_\_

(наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося дополнительным для заявителя)

моего (моей) сына (дочери) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии))

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдано, дата выдачи)

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

Сведения о родителях (законных представителях):

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

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_ (вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
( Ф.И.О.)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_ (вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Сведения о братьях и (или) сестрах, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства:

\_\_\_\_\_ (фамилия (-ий), имя (имена), отчество (-а) (последнее при наличии)) братьев и (или) сестер

Язык образования \_\_\_\_\_  
(родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

Внеочередное (первоочередное) право на зачисление в ДОУ: имею/ не имею  
(нужное подчеркнуть)

Внеочередное (первоочередное) право на зачисление в ДОУ на основании: \_\_\_\_\_

и выдать направление в \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(желаемая дата приема на обучение)

Дата \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Подпись \_\_\_\_\_