

**Форма заявления о приеме ребенка в учреждение дошкольного образования, специальное дошкольное учреждение, иные организации, к индивидуальным предпринимателям, которым в соответствии с законодательством предоставлено право осуществлять образовательную деятельность, при реализации ими образовательной программы дошкольного образования**

Руководителю \_\_\_\_\_

*(наименование учреждения, организации)*

*(фамилия, инициалы руководителя)*

(от) \_\_\_\_\_

*(фамилия, инициалы одного из законных представителей)*

зарегистрированного (ой) по месту жительства:

*(адрес)*

контактный телефон: \_\_\_\_\_

*(дом., раб., мобил. тел.)*

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

*(фамилия, собственное имя, отчество)*

\_\_\_\_\_ года рождения,

*(дата рождения)*

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года,  
в \_\_\_\_\_ группу, с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет, с белорусским (русским)

*(тип группы)*

языком обучения, с режимом работы \_\_\_\_\_ часов (а).

*(24; 12; 10,5; от 2 до 7)*

С Уставом учреждения ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития моего ребенка, уважать честь и достоинство других участников образовательного процесса, выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего распорядка для воспитанников, а также выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными нормативными правовыми актами учреждения образования.

К заявлению прилагаю:

*(нужное подчеркнуть)*

Направление в учреждение

Медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка

Заключение врачебно-консультационной комиссии

Заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*(дата)*

*(подпись)*

*(расшифровка подписи)*