

Принять на основании Распоряжения  
Департамента образования Администрации  
г. Екатеринбурга  
от \_\_\_\_\_ 2025 г.  
№ \_\_\_\_\_/46/36  
Заведующий \_\_\_\_\_ И.С.Рагозина

Заведующему МАДОУ детским садом № 14  
Рагозиной Ирине Сергеевне

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
родителя (законного представителя)\*)  
реквизиты документа, удостоверяющего личность  
родителя (законного представителя) \*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(документ, серия, номер, кем, когда выдан)  
адрес электронной почты родителя (законного  
представителя) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Номер телефона родителя (законного представителя) \*  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять в Муниципальное автономное дошкольное образовательное  
учреждение детский сад № 14 моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка) \*  
\_\_\_\_\_, реквизиты свидетельства о рождении ребенка\* \_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка) \*

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдано, когда выдано) \*  
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)  
☐ на обучение по образовательной программе дошкольного образования,  
☐ оказание услуги по присмотру и уходу.  
Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)  
адрес электронной почты родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_,  
номер телефона родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(документ, номер, кем выдан, когда выдан)\*

Выбираю направленность дошкольной группы\* (отметить любым значком):

- ☐ общеразвивающая;  
☐ компенсирующая (с указанием особенностей развития) \_\_\_\_\_;  
☐ оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) \_\_\_\_\_.  
Желаемая дата приема на обучение в учреждение\*: \_\_\_\_\_.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания,  
сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)  
\_\_\_\_\_  
(указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской  
Федерации, в том числе русского языка как родного языка\* \_\_\_\_\_.  
(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- ☐ да;
- ☐ нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

- ☐ да;
- ☐ нет.

\_\_\_\_\_  
(подпись)\*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами\* (указать):

- ☐ устав учреждения;
- ☐ лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- ☐ образовательная программа дошкольного образования учреждения;

другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников\*:

- ☐ \_\_\_\_\_;
- ☐ \_\_\_\_\_;
- ☐ \_\_\_\_\_;
- ☐ \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) \*)

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) \*)

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\* Поля, обязательные для заполнения.