

Решение руководителя

Заведующему МАДОУ

«Детский сад № \_\_\_\_»

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

(подпись)

## Заявление

Прошу зачислить ребёнка \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

Дата рождения \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г реквизиты свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

указывается адрес места пребывания, места фактического проживания ребёнка

Мать ребенка: \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_, номер телефона: \_\_\_\_\_

Отец ребенка: \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_, номер телефона: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (паспорт, др., указать): \_\_\_\_\_

реквизиты документа

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

документ, подтверждающий установление опеки

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

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

документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости) \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Сведения о муниципальных образовательных организациях, выбранных для приема, и о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) \_\_\_\_\_

указать категорию льготы по оплате за присмотр и уход за ребенком, документ, подтверждающий право на льготу  
Фамилия(-ии), имя(имена), отчество(-а) (последнее при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства:

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с Постановлением администрации ГО Верхняя Пышма «О закреплении территорий городского округа Верхняя Пышма за муниципальными дошкольными образовательными учреждениями», в том числе через официальный сайт МАДОУ «Детский сад № 9», ознакомлен(а).

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Дата \_\_\_\_\_