

Заведующему МБДОУ «Центр развития
ребенка - детский сад № 143»

Уфимцевой Ирине Владимировне
родителя (законного представителя):

(Фамилия, Имя, Отчество (полностью))

паспорт: серия №

выдан кем:

выдан когда:

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)

№
(регистрационный номер)

Прошу зачислить моего ребенка

(Фамилия, Имя, Отчество ребенка полностью, дата рождения)

(свидетельство о рождении)

(адрес места жительства, пребывания, места фактического проживания)

на обучение по _____ программе

(основной образовательной, адаптированной основной образовательной)

дошкольного образования в МБДОУ «Центр развития ребенка - детский сад № 143» с
созданием/без создания специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, в группу с 12-
часовым пребыванием

с _____ лет _____ направленности

(общеразвивающей, компенсирующей)

с " _____ " _____ 20 _____ года

Мать ребенка:

(Ф.И.О. матери)

(адрес электронной почты, контактные телефон, реквизиты документа, подтверждающие установление опеки)

Отец ребенка:

(Ф.И.О. отца)

(адрес электронной почты, контактные телефон, реквизиты документа, подтверждающие установление опеки)

Ознакомлен(а) с Уставом МБДОУ «Центр развития ребенка - детский сад № 143», лицензией на право
осуществления образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка воспитанников
МБДОУ «Центр развития ребенка - детский сад № 143», образовательными программами и другими
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права
и обязанности воспитанников.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования
русский, в том числе русский, как родной язык.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

К заявлению прилагаю:

- ☐ Копию свидетельства о рождении ребенка (копия документа удостоверяющая личность ребенка)
- ☐ Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (документ, содержащий сведения о месте фактического проживания ребенка)
- ☐ Медицинскую карту ребенка.
- ☐ Документ психолого-медико-педагогической комиссии.
- ☐ Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности
- ☐ Документ, подтверждающий установление опеки.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

