

Заведующему

\_\_\_\_\_ (указать название учреждения)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)\*  
проживающего по адресу\*: \_\_\_\_\_

телефон (сотовый): \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))\*  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и дата рождения ребенка) \*

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

проживающего по адресу\*(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (город, улица, дом, корпус, квартира)  
свидетельство о рождении ребенка\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер, кем выдано, когда выдано)\*

прошу зачислить моего ребенка в муниципальное дошкольное образовательное учреждение для обучения по образовательной программе дошкольного образования:

в группу \_\_\_\_\_ направленности (указать):  
(общеразвивающая, компенсирующая, оздоровительная)

в группу компенсирующей направленности \_\_\_\_\_ (указать вид компенсирующей группы)\*

на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии)

\_\_\_\_\_ (номер, дата, кем выдано, срок действия)\*

в группу оздоровительной направленности \_\_\_\_\_ (указать вид оздоровительной группы)\*

на основании заключения медицинской комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (номер, дата, кем выдано, срок действия)\*

Желаемая дата зачисления в образовательное учреждение для обучения по образовательной программе дошкольного образования\* \_\_\_\_\_

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

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))\*

заявляю о потребности в обучении моего ребенка по адаптированной 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).

С уставом МБДОУ – детский сад комбинированного вида № 468, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ (дата)\*

\_\_\_\_\_ (подпись)\*