

Рег. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 20»  
Андреевой-Апушинской Анне Геннадьевне  
родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество (полностью))

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан кем: \_\_\_\_\_

выдан когда: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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 «Детский сад № 20 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, место работы, должность)

Отец ребенка: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. отца)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты, контактные телефон, реквизиты документа, подтверждающие установление опеки, место работы, должность)

Ознакомлен(а) с Уставом МБДОУ «Детский сад № 20», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка воспитанников МБДОУ «Детский сад № 20», 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)