|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | Заведующему НРМДОБУ "ЦРР-д/с "Улыбка" | | | | | | | |
| рег. № заявл. | Дата регистр. |  | |  | |  | О.А. Усольцевой | | | | |  | | |
|  |  |  | |  | | | от |  | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | (Ф.И.О. (последнее-при наличие) родителя) | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | Электронная почта | | |  | | | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | | ЗАЯВЛЕНИЕ | | | |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
| Прошу зачислить в детский сад | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  | | (моего сына/мою дочь) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |  | | | | |
| (Ф.И.О. (последнее-при наличие) ребенка) | | | | | | | | |  | (дата рождения) | | | | |
| Адрес места жительства | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | (место пребывания) | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | (место фактического проживания) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |  | | | | |
| (Ф.И.О. (последнее при наличии) мамы) | | | | | | | | |  | (контактный телефон) | | | | |
| паспорт |  |  | |  | | |  |  | | | | | | |
|  | (серия) |  | | (номер) | | |  | (орган выдавший) | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |  | | | | |
| (Ф.И.О. (последнее при наличии) папы) | | | | | | | | |  | (контактный телефон) | | | | |
| паспорт |  |  | |  | | |  |  | | | | | | |
|  | (серия) |  | | (номер) | | |  | (орган выдавший) | | | | | | |
| на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | с режимом пребывания | | | с |  | | до | | |
| (направленности) | | | | | |  |  |  |  | (час.) | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
| (час.) |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
| Язык образования | |  |  | | родной язык из числа языков народов России – | | | | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
| Требуется ли обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | | (да/нет) | | |
| Требуется ли специальные условия для организации обучения ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | | (да/нет) | | |
| Желаемая дата прихода в детский сад | | | | | |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
| К заявлению прилагаются: | | | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
| \*Свидетельство о рождении ребенка | | | | | |  |  |  |  |  | | | | |
|  | |  | |  | | (дата выдачи) |  | (серия) |  | (номер) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (орган выдавший) | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте фактического проживания | | | | | | | | | | | | | | |
| ребенка: |  | | | | | |  |  |  |  | |  | | |
|  | (наименование документа) | | | | | |  | (дата выдачи) | |  | |  | | |
| \* Медицинское заключение | | | | | |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | (дата выдачи) | |  |  |  | |  | | |
| Иностранные граждане и лица без гражданства | | | | | | | предоставляют: | | | | |  | | |
| \*документ (-ы), удостоверяющий (е) личность ребенка | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |  | | | | |
| (наименование документа) | | | | | | | | |  | (дата выдачи) | | | | |
| \* документ (-ы), подтверждающий (е) законность представления прав ребенка | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  |  | | | | |
| (наименование документа) | | | | | | | | |  | (дата выдачи) | | | | |
| С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление | | | | | | | | | | | | | | |
| образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников | | | | | | | | |  |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  | (ознакомлена) | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |  |  | | | | |
|  | (дата) |  | |  | | (подпись) | | |  | (расшифровка подписи) | | | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
|  | Заявление принял: | | | | |  | | |  |  | | | | |
|  |  |  | |  | | (подпись) | | |  | (расшифровка подписи) | | | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | |