

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 11 «Гнездышко»

Полушиной Ирине Сергеевне

родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Эл. почта \_\_\_\_\_

Рег. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,  
свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_, проживающего

по адресу \_\_\_\_\_  
в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 11 «Гнездышко» г. Йошкар-Олы на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня (10,5 часов )  
с \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Язык образования \_\_\_\_\_,

Родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери, телефон, эл.почта \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца, телефон, эл.почта \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются следующие документы (нужное подчеркнуть):

- **Направление (путевка)** Управления образования администрации городского округа «Город Йошкар-Ола»

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

- **Копия свидетельства о рождении ребенка** или документ, подтверждающий родство заявителя или законность представления прав ребенка)

- **Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории** или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;

- **Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)**, либо копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в РФ в соответствии с законодательством РФ;

- **Документ, подтверждающий установление опеки** (при наличии);

- **Документ о наличии инвалидности** (при наличии)

- **Выписка из протокола городской ПМПК** (при наличии) о потребности в обучении ребенка 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);

- **Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования** (при наличии)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись (Фамилия И.О.)

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись (Фамилия И.О.)