

Заведующему МБДОУ «Детский сад №14 г.Йошкар-Олы
«Петушок» Ромашова О.В.

от _____

(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

паспорт _____, выдан _____

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф. И. О. ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, место рождения _____ (свидетельство о рождении: _____), проживающего по адресу _____,

(адрес места жительства ребенка)

в МБДОУ «Детский сад №14 г. Йошкар-Олы «Петушок» на обучение по образовательной программе дошкольного образования, в группу _____ направленности с _____

общеразвивающей/компенсирующей

режимом пребывания полного дня (10,5 часов) с _____ 20 ____ 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 (путёвка)** Управления образования администрации городского округа «Город Йошкар-Ола» № _____

• **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

• **копия свидетельства о рождении ребенка или выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства-документ(ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребёнка**

• **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

• **Ддокумент, подтверждающий установление опеки** (при наличии)

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

• **Выписка из протокола городской ПМПК** 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** (при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

дата

подпись

(Ф.И.О.)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

дата

подпись

(Ф.И.О.)