

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 16

«Дубок»

Епифановой Екатерине Николаевне

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 № 16 г. Йошкар-Олы
 «Дубок» 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 выписка из Единого государственного реестра записей
 актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка, либо
 документ(ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) 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)