

Приложение №1

Заведующему МБДОУ «Детский сад №67 г.Йошкар-Олы «Колокольчик» Капелькиной 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, либо выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка: \_\_\_\_\_),

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

(адрес места жительства ребенка)

в МБДОУ «Детский сад №67 г.Йошкар-Олы «Колокольчик» 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**, либо выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя или 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
- **Документ, 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.)