Заведующему МБДОУ «Детский сад № 79
«Золотой колосок»
Ивановой Ольге Васильевне
от _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
Паспорт _____, выдан _____
(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф. И. О. ребенка)

«___» _____ 20__ года рождения, место рождения _____ (свидетельство о рождении или 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 №79 «Золотой колосок» на обучение по образовательной программе дошкольного образования, в группу _____ направленности с

режимом пребывания полного дня (10,5 часов) с _____ 20__ года.
общеразвивающей/компенсирующей

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» № _____
- **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 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
- **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. _____ / _____ /