

Рег.№ _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Принять на основании Распоряжения
Департамента образования Администрации
города Екатеринбурга

№ _____/46/36 от
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 14»

Рагозиной Ирине Сергеевне

от _____

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

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя):

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)

Адрес электронной почты родителя (законного
представителя):

Номер телефона родителя (законного
представителя):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 14» моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения	_____
Реквизиты свидетельства о рождении	_____ _____ (серия, номер, кем выдано, когда выдано)
Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)	_____ _____ (документ, номер, кем выдан, когда выдан)
Адрес места жительства (места пребывания, места жительства) (нужное подчеркнуть)	_____ _____ (индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

на обучение по образовательной программе, на оказание услуг по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка

Ф.И.О.	_____
Адрес электронной почты	_____
Контактный телефон	_____

Выбираю направленность дошкольной группы¹:

- ☐ общеразвивающая;
☐ компенсирующая (с указанием особенностей развития) _____;
☐ оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) _____.

¹ для групп компенсирующей и оздоровительной направленности предоставляется заключение ПМПК

Желаемая дата приема в учреждение: «___» _____ 20__ г.

Необходимый режим пребывания ребенка:

- ☐ кратковременного пребывания;
- ☐ сокращенного дня;
- ☐ полного дня;
- ☐ продленного дня;
- ☐ круглосуточного пребывания.

Для изучения в качестве языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю _____ язык.

(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- ☐ да;
- ☐ нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при необходимости):

- ☐ да;
- ☐ нет.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /

С Уставом МАДОУ «Детский сад № 14», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Правилами внутреннего распорядка воспитанников, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательной организации ознакомлен(а).

Согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, а также согласие на использование изображений ребенка предоставлены мною в виде отдельных документов.

(подпись родителя (законного представителя))

(подпись родителя (законного представителя))

«___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.