

Зачислить на основании
Распоряжения Департамента
образования Администрации
г.Екатеринбурга

от _____ № _____ /46/36

Заведующий _____ О.А.Саушкина

Заведующему МАДОУ – детский сад №73
Саушкиной О.А.

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя) *

Проживающего по адресу:

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*

являясь родителем (законным представителем) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и дата рождения ребенка)*

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

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

Проживающего по адресу*: город Екатеринбург, индекс: _____

ул. _____ ДОМ _____ КОР. _____ КВ. _____
(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка)

свидетельство о рождении ребенка* : серия _____ номер _____

дата выдачи _____ кем выдано _____,

прошу зачислить моего ребенка в МАДОУ – детский сад №73 для обучения по образовательной программе дошкольного образования:

в группу _____ направленности (указать):
(общеразвивающая, компенсирующая, оздоровительная)

в _____ группу _____ компенсирующей
направленности _____
(указать вид компенсирующей группы)*

на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии)

(номер, дата, кем выдано, срок действия)*

в группу оздоровительной направленности _____
(указать вид оздоровительной группы)*

на основании заключения медицинской комиссии _____
(номер, дата, кем выдано, срок действия)*

Желаемая дата зачисления в МАДОУ – детский сад №73 для обучения по образовательной программе дошкольного образования* « _____ » _____ 202__.

Выбор языка образования по образовательной программе дошкольного образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

(указать)*.

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

заявляю о потребности в обучении моего ребенка по адаптированной 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).

« » 20 г _____
дата подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

С Административным регламентом предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)», Уставом МАДОУ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся и их родителей (законных представителей) ознакомлен(а)

« » 20 г _____
дата подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

* Поля, обязательные для заполнения