

Принять 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 заявителя)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) \*)

\_\_\_\_\_ адрес электронной почты родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ номер телефона родителя (законного представителя) \*:

### заявление.

Прошу принять в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение – детский сад №73 моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка) \*

\_\_\_\_\_, реквизиты свидетельства о рождении ребенка: \*  
(дата рождения ребенка) \*

\_\_\_\_\_, (серия, номер, кем выдано, когда выдано) \*

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть) ребенка: \_\_\_\_\_  
(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

\_\_\_\_\_, для:

- обучения по образовательной программе дошкольного образования,
- оказания услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

адрес электронной почты родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_,  
номер телефона родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_ ;  
(документ, номер, кем выдан, когда выдан) \*

Выбираю направленность дошкольной группы\* (отметить любым значком):

- общеразвивающая;
- компенсирующая (с указанием особенностей развития) \_\_\_\_\_;

оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) \_\_\_\_\_.

Желаемая дата приема на обучение в учреждение\*: \_\_\_\_\_.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания) \_\_\_\_\_.  
(указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка\* \_\_\_\_\_.  
(указать)

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

да;

нет.

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

да;

нет.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт образовательной организации (<https://73.tvoysadik.ru/>), с документами\* (указать):

устав учреждения;

лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;

образовательная программа дошкольного образования учреждения;

другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников,  административный регламент предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады);

права и обязанности воспитанников;

правила внутреннего распорядка воспитанников;

порядок и основания перевода, отчисления и восстановления воспитанников.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

\* Поля, обязательные для заполнения.