

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

Принять на основании Распоряжения
Департамента образования
Администрации города Екатеринбурга

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

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 195»

Страшковой Anne 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 № 195» 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) _____.

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 № 195», 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.

¹ для групп компенсирующей и оздоровительной направленности предоставляется заключение ПМПК