

Зачислить на основании Распоряжения
Департамента образования
Администрации г. Екатеринбурга
от _____ 20__ __ № _____ /46/36
Заведующий _____ В.Ю. Шалина

Заведующему МБДОУ – детский сад № 54
Шалиной Виктории Юрьевне

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
родителя (законного представителя))*
реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя)*

(документ, серия, номер, кем, когда выдан)
адрес электронной почты родителя (законного
представителя) _____

Номер телефона родителя (законного
представителя) *

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить в муниципальное дошкольное образовательное учреждение –
детский сад № 54 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)
 на обучение по образовательной программе дошкольного образования,
 оказание 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.

(подпись)*

(дата)*

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, 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*:

- _____;
- _____;
- _____;
- _____.

(подпись родителя (законного представителя)*)

(дата)*

(подпись родителя (законного представителя)*)

(дата)*

* Поля, обязательные для заполнения.