

Приказ для зачисления в МАДОУ «ДС № 5» с _____ группой « _____ » _____ 20__ г. Директор: _____ /Т.В.Абрамович/ (подпись, расшифровка подписи) « _____ » _____ 20__ г.	Директору Абрамович Татьяне Витальевне МАДОУ «ДС № 5» Мать: <i>Иванова Мария Терезовна</i> (фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)) <i>999-99-99-999</i> Отца: <i>Иванов Николай Николаевич</i> (фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)) <i>911-13-14-155</i> <i>ivanovzv@yandex.ru</i>
--	---

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу Вас принять моего (ю) сына (дочь)
Иванова Тереза Николаевна 12.12.12 И-РДМ602385
(фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения), реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____

2. Переворачивать на Аснад, 5-55
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в МАДОУ «ДС № 5» с *17.07.20* в группу *общеразвивающей*, компенсирующей,

оздоровительной, комбинированной направленности _____ (подчеркнуть необходимое)

Необходимый режим пребывания: кратковременного пребывания (до 5 часов пребывания), сокращенного дня (8-10 часов пребывания), полного дня (*10.5-12 часового пребывания*), продленного дня (13-14-часового пребывания), круглосуточного пребывания _____ (подчеркнуть необходимое)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона «Об образовании от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на *Русском* языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____ (указать язык)

Сообщаю о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной 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) _____ (подчеркнуть необходимое)

Прилагаю документы

• копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	<input checked="" type="checkbox"/>
• копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации	<input checked="" type="checkbox"/>
• копия свидетельства о рождении ребенка	<input checked="" type="checkbox"/>
• для иностранных граждан и лиц без гражданства - копии документ(ов), удостоверяющий(их) личность ребенка и подтверждающий(их) законность предоставления прав ребенка;	<input type="checkbox"/>
• копия документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости);	<input type="checkbox"/>
• копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или копию документа, содержащего сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;	<input checked="" type="checkbox"/>
• копия документа психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)	<input type="checkbox"/>
• копия документа, подтверждающего потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).	<input type="checkbox"/>
• медицинское заключение	<input checked="" type="checkbox"/>

паспорт 6503 543019 серия 088
г.Тверь ул.Светлая д.06.71
Указать реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, а так же с правами и обязанностями ознакомлен (а):

«*30*» *06* *2010* г. *Иванова МН* _____ (подпись)

Дата регистрации заявления _____ (подпись оператора)