

Заведующему МАДОУ №44

Устиновой

О.Г.

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

(город, улица, дом, квартира)

(телефон)

паспорт _____

выдан _____

эл. _____

почта _____

Заявление

(ФИО Заявителя, последнее - при наличии)

прошу принять в _____ МАДОУ _____ «Детский сад
№44» _____

(полное или сокращенное наименование муниципального образовательного учреждения)

моего _____ ребенка

(ФИО ребенка, последнее - при наличии)

родившегося « _____ » _____ 20 _____ года

(дата рождения ребенка)

(место рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении)

зарегистрированного _____ по
адресу: _____

(город, улица, дом, квартира)

фактически _____ проживающего _____ по
адресу: _____

(город, улица, дом, квартира)

_____ (возрастная категория группы)
 на обучение по образовательной программе дошкольного образования в
 группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного
 дня с _____
 (дата)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного
 образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
 ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА (при наличии)

Язык образования – *русский*, родной язык из числа языков народов России – *русский*.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать _____
 (ФИО матери, последнее - при наличии)

зарегистрирована по адресу:

 (индекс, город, улица, дом, квартира)

фактически проживающая по адресу: _____

 (индекс, город, улица, дом, квартира)

Отец _____
 (ФИО отца, последнее - при наличии)

зарегистрирован по адресу: _____

 (индекс, город, улица, дом, квартира)

фактически проживающий по адресу: _____

 (индекс, город, улица, дом, квартира)

Имею / Не имею право на освобождение от платы, взимаемой с родителей (законных)
 представителей за присмотр и уход за детьми в муниципальном образовательном учреждении
 на основании следующих документов:

1. _____
2. _____
3. _____
 (наименование документов, подтверждающих право)

К заявлению прилагаю:

1. Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
 копия паспорта _____
 (ФИО родителя (законного представителя))
 серия _____ № _____ выдан _____
 (дата, кем выдан)

2. Копия СНИЛС ребенка _____
3. Копия СНИЛС родителя (законного представителя) _____

4. Копия свидетельства о рождении _____
(ФИО ребенка)
серия _____ № _____ выдано _____
5. Копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства
(ФИО ребенка)
на закрепленной территории, выданного _____
(дата, кем выдано)
6. Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) _____

7. Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости) _____
(дата)
-

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (воспитанников) ознакомлен (а).

_____/_____
(Подпись Заявителя) (ФИО Заявителя, последнее - при наличии)

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю и даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____/_____
(Подпись Заявителя) (ФИО Заявителя, последнее - при наличии)

О принятых решениях, связанных с зачислением ребенка в МАДОУ №44 прошу уведомлять меня:

по телефону _____
сообщением на электронную почту _____
прошу отправлять почтовым сообщением по адресу _____.

" ____ " _____ 20 ____ г.

_____/_____
(Подпись Заявителя) (ФИО Заявителя, последнее - при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ год

(подпись заявителя)

Принял Заведующий МА ДОУ № 44 _____ Устинова О.Г. _____

« ____ » _____ 20 ____ год

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 698875933354843316134420126408267428494147114451

Владелец Устинова Ольга Генриховна

Действителен с 18.04.2025 по 18.04.2026