

**В ПРИКАЗ:**

зачислить в группу № \_\_\_\_\_  
с \_\_\_\_\_

Директор  
\_\_\_\_\_ Т. Н. Балкова

Директору  
МАДОУ «ЦРР – д/сад № 116» г. Сыктывкара  
Т.Н. Балковой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
(кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу с \_\_\_\_\_ (желаемая дата приема на обучение) принять моего ребёнка в МАДОУ «ЦРР-  
д/сад № 116» г. Сыктывкара

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество (последнее - при наличии) ребенка )

Дата рождения ребенка « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка \_\_\_\_\_

Основание: приказ/направление Управления дошкольного образования № \_\_\_\_\_

Фамилия имя отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей)  
ребенка: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)  
ребенка: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных  
представителей) ребенка: \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся МАДОУ «ЦРР-д/сад № 116» г. Сыктывкара, ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Подпись

Потребность 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) \_\_\_\_\_.

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_.

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_

Расписку о приеме документов на руки получил(а) \_\_\_\_\_  
(дата, подпись)

Вход. № \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_го

