

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) –  
последнее при наличии)

**Заявление о зачислении № \_\_\_\_\_**

Прошу зачислить \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка – последнее при наличии)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. рождения в \_\_\_\_\_,  
(место рождения)

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдано \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата выдачи) (кем выдано)

проживающего \_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации, места проживания ребенка)

на обучение по основной образовательной (адаптированной) программе дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Снежинского городского округа «Детский сад компенсирующего вида № 29».

(«адаптированная» указывается в случае согласия родителя на обучение по адаптированной программе)

Направленность группы: общеразвивающая (компенсирующая).

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России - \_\_\_\_\_.

Необходимый режим пребывания ребенка в МАДОУ \_\_\_\_\_.  
Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_.

**Сведения о родителях:**

**1. Мать (законный представитель):**

▪ Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

▪ Адрес места регистрации, места проживания \_\_\_\_\_

▪ Контактный телефон \_\_\_\_\_

▪ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

▪ Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_  
(документ)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата выдачи) (кем выдан)

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

**2. Отец (законный представитель):**

▪ Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

▪ Адрес места регистрации, места проживания \_\_\_\_\_

▪ Контактный телефон \_\_\_\_\_

▪ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

▪ Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_  
(документ)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата выдачи) (кем выдан)

▪ Реквизиты документов, подтверждающие установление опеки (при наличии):

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих совместно с обучающимся \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются документы:

- направление (путёвка);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия паспорта родителей (законных представителей);
- документ, подтверждающий установление опеки(при необходимости);
- свидетельство о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка;
- согласие на обработку персональных данных;
- медицинское заключение (для впервые принимаемых);
- рекомендации ГПМПК (при условии приема на адаптированные образовательные программы);
- документ, подтверждающий потребность обучения в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, с учебно-программной документацией, правами и обязанностями воспитанников, локальными актами МАДОУ ознакомлен(а).

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) –  
последнее при наличии)

**Заявление о зачислении в порядке перевода № \_\_\_\_\_**

Прошу зачислить в порядке перевода из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование исходной дошкольной образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка – последнее при наличии)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. рождения в \_\_\_\_\_,  
(место рождения)

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдано \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата выдачи) (кем выдано)

проживающего \_\_\_\_\_

(адрес места регистрации, места проживания ребенка)

на обучение по основной образовательной (адаптированной) программе дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Снежинского городского округа «Детский сад компенсирующего вида № 29».

(«адаптированная» указывается в случае согласия родителя на обучение по адаптированной программе)

Направленность группы: общеразвивающая (компенсирующая).

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России - \_\_\_\_\_.

Необходимый режим пребывания ребенка в МАДОУ \_\_\_\_\_.

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_.

**Сведения о родителях:**

**1. Мать (законный представитель):**

▪ Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

▪ Адрес места регистрации, места проживания \_\_\_\_\_

▪ Контактный телефон \_\_\_\_\_

▪ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

▪ Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

(документ)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(дата выдачи)

(кем выдан)

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

**2. Отец (законный представитель):**

▪ Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

▪ Адрес места регистрации, места проживания \_\_\_\_\_

- Контактный телефон \_\_\_\_\_
  - Адрес электронной почты \_\_\_\_\_
  - Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_  
(документ)
- серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(дата выдачи) (кем выдан)

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

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих совместно с обучающимся \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю личное дело воспитанника, переданное из исходной дошкольной образовательной организации, направление (путёвка), медицинскую карту.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, с учебно-программной документацией, правами и обязанностями воспитанников, локальными актами МАДОУ ознакомлен(а).

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О.