

Зачислить на основании личного заявления родителя (законного представителя) ребенка, Распоряжения Департамента образования Администрации города Екатеринбурга

«_____» _____ 20__ г. № _____

Заведующий _____ / О.С. Алдакимова /

Рег. № _____ от «___» _____ 20__ г.

Заведующему МАДОУ – детский сад № 50
Алдакимовой О.С.

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя) *
проживающего по адресу: _____

телефон (сотовый): _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) *)

являясь родителем (законным представителем) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и дата рождения ребенка) *

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

(документ, номер, кем выдан, когда выдан) *

проживающего по адресу* (адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка): _____

(город, улица, дом, корпус, квартира)

свидетельство о рождении ребенка* _____

(серия, номер, кем выдано, когда выдано) *

прошу зачислить моего ребенка **в порядке перевода из МДОО** № _____ в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 50 для обучения по образовательной программе дошкольного образования:

в группу _____ направленности (указать):

(общеразвивающая, компенсирующая, оздоровительная)

в группу компенсирующей направленности _____

(указать вид компенсирующей группы) *

на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии _____

(номер, дата, кем выдано, срок действия) *

в группу оздоровительной направленности _____

(указать вид оздоровительной группы) *

на основании заключения медицинской комиссии _____

(номер, дата, кем выдано, срок действия) *

Желаемая дата зачисления в образовательное учреждение для обучения по образовательной программе дошкольного образования* _____.

Выбор языка образования по образовательной программе дошкольного образования из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____ (указать)*.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) *)

заявляю о потребности в обучении моего ребенка по адаптированной 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).

(дата) *

(подпись) *

* Поля, обязательные для заполнения