

Рег.№ \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующему МАДОУ детским садом № 573

(наименование должности,

Зубковой Елене Борисовне

фамилия инициалы руководителя организации)

Принять на основании Распоряжения  
Департамента образования Администрации  
города Екатеринбурга

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

№ \_\_\_\_\_ /46/36 от  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Реквизиты документа, удостоверяющего  
личность родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Адрес электронной почты родителя (законного  
представителя):

Номер телефона родителя (законного  
представителя):

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить \_\_\_\_\_ в порядке перевода из \_\_\_\_\_ в  
муниципальное дошкольное образовательное учреждение моего  
ребенка \_\_\_\_\_

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

|   |   |
|---|---|
| Дата рождения   | _____   |
| Реквизиты свидетельства о<br>рождении   | _____<br>_____<br>(серия, номер, кем выдано, когда выдано)                    |
| Реквизиты документа,<br>подтверждающие установление<br>опеки (при наличии)                | _____<br>_____<br>(документ, номер, кем выдан, когда выдан)                   |
| Адрес места жительства<br>(места пребывания, места<br>жительства)<br>(нужное подчеркнуть) | _____<br>_____<br>(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры) |

на обучение по образовательной программе, на оказание услуг по присмотру и уходу.

#### Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| Ф.И.О.                  | _____ |
| Адрес электронной почты | _____ |
| Контактный телефон      | _____ |

Выбираю направленность дошкольной группы:

- общеразвивающая;
- компенсирующая (с указанием особенностей развития) \_\_\_\_\_;
- оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) \_\_\_\_\_.

Желаемая дата приема в учреждение: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Необходимый режим пребывания ребенка:

- кратковременного пребывания;
- сокращенного дня;
- полного дня;
- продленного дня;
- круглосуточного пребывания.

Для изучения в качестве языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю \_\_\_\_\_ язык.

(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- да;
- нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при необходимости):

- да;
- нет.

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ /

С Уставом МАДОУ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательной организации ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.