

Зачислить на основании Распоряжения  
Департамента Образования  
Администрации г.Екатеринбурга  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_\_/46/36

Заведующему МАДОУ детский сад комбинированного вида  
№ 197 О.Г. Марковой  
от \_\_\_\_\_

Заведующий \_\_\_\_\_ О.Г. Маркова

(ф. и. о. родителя (законного представителя))

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

№, серия \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан, когда: \_\_\_\_\_

конт.тел.\*: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ о приеме ребенка в МАДОУ детский сад комбинированного № 197**

Прошу зачислить в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 197 моего ребенка:

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

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка)\*

реквизиты свидетельства о рождении ребенка\*

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

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть)  
ребенка: \_\_\_\_\_

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)\*

на обучение по образовательной программе дошкольного образования,

оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

адрес электронной почты родителя (законного представителя), \_\_\_\_\_

номер телефона родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_;

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

Выбираю направленность дошкольной группы\* (отметить любым значком):

общеразвивающая;

компенсирующая (с указанием особенностей развития) \_\_\_\_\_;

оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) \_\_\_\_\_.

Желаемая дата приема на обучение в учреждение\*: \_\_\_\_\_.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)

\_\_\_\_\_ (указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка\* \_\_\_\_\_.

(указать)

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

да;

нет.

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

- да;
- нет.

\_\_\_\_\_  
(подпись)\*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами ([http:// 197.tvoysadik.ru/](http://197.tvoysadik.ru/))\* (указать):

- устав учреждения;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- образовательная программа дошкольного образования учреждения;

другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников в том числе размещенными на интернет-сайте образовательной организации ([http:// 197.tvoysadik.ru/](http://197.tvoysadik.ru/)) в том числе\*:

- административный регламент предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады);
- права и обязанности воспитанников;
- правила внутреннего распорядка воспитанников;
- рабочие программы педагогов;
- порядок и основания перевода, отчисления и восстановления воспитанников.

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

\_\_\_\_\_  
(дата)\* (дата)\*

\_\_\_\_\_  
\* Поля, обязательные для заполнения