

Зачислить в МДОБУ ЦРР ДС  
№ 118 «Исток» города Сочи  
с \_\_\_\_\_ 202\_\_ года  
приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ 202\_\_ года  
регистрационный номер \_\_\_\_\_

Заведующий МДОБУ ЦРР ДС  
№ 118 «Исток» города Сочи  
\_\_\_\_\_ Т.В. Пономаренко

Заведующему МДОБУ ЦРР ДС № 118 «Исток»  
города Сочи Т.В. Пономаренко  
от (ФИО полностью) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ зарегистрированного по адресу (регистрация по паспорту):  
\_\_\_\_\_ паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер, дата и место выдачи)  
номер контактного телефона \_\_\_\_\_  
Заявление подано \_\_\_\_\_ (Дата, подпись, расшифровка)

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

в МДОБУ ЦРР ДС № 118 «Исток» города Сочи на обучение по образовательной  
программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности  
кратковременного пребывания с режимом пребывания до 5 часов (с 8.00 до 13.00)  
Сведения о желаемой дате приёма (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_  
(родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

МДОБУ ЦРР ДС № 118 «Исток» города Сочи посещает брат или сестра (нужное  
подчеркнуть) группу № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ », \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.).

С созданием специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-  
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при  
наличии) \_\_\_\_\_ (согласен, не согласен)

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя \_\_\_\_\_
- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_  
(серия, номер, номер записи акта о рождении)
- копия свидетельства о регистрации: (индекс, город, улица, дом, корпус, квартира) \_\_\_\_\_
- копия документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере  
лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с  
образовательной программой дошкольного образования, правами и обязанностями  
воспитанников и иными документами, регламентирующими организацию и  
осуществление воспитательно-образовательной деятельности в МДОБУ ЦРР ДС  
№ 118 «Исток» города Сочи, ознакомлен(а).

Мать (законный представитель)		Отец (законный представитель)	
Ф.И.О. (полностью)		Ф.И.О. (полностью)	
Адрес места жительства (с указанием индекса)		Адрес места жительства(с указанием индекса)	
Тел.	Эл.адрес.	Тел.	Эл.адрес

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата Подпись матери (законного представителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата Подпись отца (законного представителя)