

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 с
режимом пребывания 10,5 часов (с 7.30 до 18.00)

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)

_____ (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)