

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 адаптированной образовательной программе дошкольного образования в группу компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи с режимом пребывания 10,5 часов (с 7.30 до 18.00).

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

Сведения о желаемой дате приема (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.).

#### 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) \_\_\_\_\_
- заключение ПМПК Сочинского филиала ГБУ «Центра диагностики и консультирования» \_\_\_\_\_  
(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)