

Рег.№ \_\_\_\_\_  
От \_\_\_\_\_  
Зачислить на основании Распоряжения  
Департамента образования  
Администрации города Екатеринбурга  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ детского сада № 445  
Н.Ю. Бурматовой  
От \_\_\_\_\_  
Паспортные данные: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество (последнее - при наличии ребенка)  
Дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_  
в группу полного дня общеразвивающей направленности с \_\_\_\_\_  
Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. статус \_\_\_\_\_  
Адрес места  
жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. статус \_\_\_\_\_  
Адрес места  
жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства, контактный телефон)

Даю согласие на получение \_\_\_\_\_ дошкольного образования моим несовершеннолетним ребенком на \_\_\_\_\_ языке из числа языков народов Российской Федерации, а так же право на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе \_\_\_\_\_ языка как родного языка.

Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата, подпись, расшифровка подписи)

В обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (нуждаюсь/не нуждаюсь).

(нужное подчеркнуть)

С Уставом МАДОУ детского сада № 445, лицензией на право ведения образовательной деятельности по образовательным программам, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, Постановлением Администрации города Екатеринбурга от 18.03.2015 г № 689 (с изменениями, дополнениями) «О закреплении территорий муниципального образования «город Екатеринбург» за муниципальными дошкольными образовательными организациями» ознакомлен(а)

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи