

Заведующему МАДОУ «Детский сад №89»  
И.Е. Гулиной \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО (последнее – при наличии) родителя  
(законного представителя)

паспорт: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_

гражданство: \_\_\_\_\_

адрес проживания: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

Email (при наличии): \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в муниципальную образовательную организацию  
муниципального образования «Город Березники», реализующую  
образовательные программы дошкольного образования

1. Прошу принять с \_\_\_\_\_ (указывается желаемая дата приема  
обучение) в \_\_\_\_\_  
МАДОУ «Детский сад №89»

(указывается наименование муниципальной образовательной организации муниципального образования  
«Город Березники», реализующей образовательные программы дошкольного образования  
(далее – дошкольная образовательная организация))

моего ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка – ненужное вычеркнуть):

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении: \_\_\_\_\_

Серия, номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдано: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Предпочитаемая направленность группы (ненужное вычеркнуть):  
общеразвивающая, компенсирующая, оздоровительная

3. Необходимый режим пребывания ребенка (ненужное вычеркнуть):

4-часовой - группа кратковременного пребывания,

12-часовой - группа полного дня

В случае отсутствия мест в группах с образовательной услугой (полного дня), пре-  
группу кратковременного пребывания: да нет (ненужное вычеркнуть).

4. Обучение прошу вести на \_\_\_\_\_ языке.

**5. Имеется потребность:**

5.1. в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет): \_\_\_\_\_

5.2. в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (наличии) (да/нет): \_\_\_\_\_

**6. К заявлению прилагаю следующие документы**

6.1. Документ, удостоверяющий личность заявителя, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина лица без гражданства в Российской Федерации.

6.2. документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);

6.3. документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);

6.4. документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)

6.5. свидетельство о рождении ребенка для заявителей – граждан Российской Федерации

6.6. свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;

6.7. медицинское заключение

6.8. Документ (ы), удостоверяющий (е) личность ребенка и подтверждающий (е) законность представления прав ребенка также документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для заявителей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства). Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык;

6.9. Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии (по собственной инициативе).

6.10. \_\_\_\_\_

(иные документы, предоставленные родителем (законным представителем) по собственной инициативе)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(фамилия, инициалы)

Принято: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата постановки: \_\_\_\_\_

Номер заявления: \_\_\_\_\_

Подписью родителя (законного представителя) фиксируется также согласие на обработку его персональных данных и персональных данных ребенка в порядке установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(фамилия, инициалы)

При принятии решения о приеме в дошкольную образовательную организацию или отказе в приеме в дошкольную образовательную организацию прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

- по электронной почте
- по телефону,
- в электронной форме.

С уставом дошкольной образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, муниципальным правовым актом Администрации города Березники, регулирующим закрепление муниципальных дошкольных образовательных организаций за конкретными территориями муниципального образования «Город Березники» ознакомлен(а).

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.