

Пер.№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

**Заведующему МАДОУ «Детский сад № 199»
И.В.Кузьминовой**

от _____,
паспорт _____ выдан _____

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

от _____,
паспорт _____ выдан _____

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Просим зачислить нашего ребенка _____
(ф.и.о. ребенка полностью) (дата рождения, свидетельство о рождении)

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования МАДОУ «Детский сад №199 комбинированного вида» Советского района г. Казани, адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования детей с тяжёлыми нарушениями речи в группу (название) _____ компенсирующей направленности с « _____ » _____ 2021 года.

Необходимый режим пребывания ребенка с _____ по _____.

Потребность 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: Да/Нет (нужное подчеркнуть)

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Мы, _____, ознакомлены:

- с Уставом МАДОУ «Детский сад № 199» _____
- с лицензией на право ведения образовательной деятельности _____
- с лицензией на медицинскую деятельность _____
- образовательными программами Учреждения _____
- с информацией об оплате за содержание ребенка в МАДОУ «Детский сад № 199», в т. ч. льготами по оплате, о компенсационных выплатах части родительской платы за содержание ребенка в МАДОУ «Детский сад № 199» _____
- положением о порядке приема детей в МАДОУ «Детский сад № 199» _____
- правилами внутреннего распорядка воспитанников МАДОУ «Детский сад № 199» _____

К заявлению прилагаем следующие документы: копии паспортов, копию свидетельства о рождении, копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства, медицинское заключение. По своему усмотрению дополнительно предоставляем документы: _____

Мы, _____,

выбираем в качестве языка образования своего ребенка _____ язык, родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____.

Информация о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(Ф.И.О., место работы, должность, телефон, эл.почта)

Отец: _____
(Ф.И.О., место работы, должность, телефон, эл.почта)

Подпись родителя _____

Подпись родителя _____

« _____ » _____ 2021 г.