

Заведующему

(наименование ОО)

(Ф.И.О. заведующего)

от _____,

(Ф.И.О родителя)

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

Заявление

Прошу принять _____

(Ф.И.О. ребенка)

" ____ " _____ 20 ____ года рождения, место рождения _____,

проживающего по адресу _____

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по _____ программе дошкольного образования,

(образовательной / адаптированной образовательной)

в _____.

(группе общеразвивающей направленности / группе компенсирующей направленности / группе оздоровительной направленности / группе комбинированной направленности / семейной группе общеразвивающей направленности¹)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания);
- согласия на обработку персональных данных;
- медицинское заключение²;
- рекомендации ПМПК³.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, локальными актами ОО ознакомлен(а).

_____ / _____

подпись

расшифровка подписи

" ____ " _____ 20 ____ года

¹ Наименования групп в заявлении указываются в соответствии с уставом ОО, локальными нормативными правовыми актами ОО.

² Для детей, впервые поступающих в образовательную организацию.

³ Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемые на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.