

Заведующему

МБДОУ №3

(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 направленности<sup>1</sup>)

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 заключение<sup>2</sup>;
- рекомендации ПМПК<sup>3</sup>.

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

расшифровка подписи

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

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

<sup>2</sup> Для детей, впервые поступающих в образовательную организацию.

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