

№ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад №244»  
Щербининой Юлии Борисовне

В приказ о зачислении в группу  
№ \_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
заведующий МБДОУ  
«Детский сад №244»  
\_\_\_\_\_ Ю.Б.Щербинина

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность

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

заявление № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в группу общеразвивающей направленности с организацией обучения на \_\_\_\_\_ языке  
на режим полного дня с 12-часовым пребыванием с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

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

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 (при наличии) \_\_\_\_\_

(нуждается/не нуждается)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей), нормативно-правовыми документами Учредителя об установлении норматива затрат за присмотр и уход за детьми в МОО, Положением о порядке и условиях компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в образовательных организациях Алтайского края, реализующих образовательную программу дошкольного образования, Приказом комитета по образованию города Барнаула «Об утверждении перечня территорий, закрепленных за муниципальными дошкольными образовательными организациями города Барнаула» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а), в том числе через официальный сайт МБДОУ «Детский сад №244».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему МБДОУ «Детский сад №244»  
Щербининой Юлии Борисовне

В приказ о зачислении в группу  
№ \_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
заведующий МБДОУ  
«Детский сад №244»  
\_\_\_\_\_ Ю.Б.Щербинина

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность

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

заявление № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в группу общеразвивающей направленности с организацией обучения на \_\_\_\_\_ языке  
на кратковременный режим дня с 4-часовым пребыванием с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

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

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 (при наличии) \_\_\_\_\_

(нуждается/не нуждается)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_  
подпись

/\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей), нормативно-правовыми документами Учредителя об установлении норматива затрат за присмотр и уход за детьми в МОО, Положением о порядке и условиях компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в образовательных организациях Алтайского края, реализующих образовательную программу дошкольного образования, Приказом комитета по образованию города Барнаула «Об утверждении перечня территорий, закрепленных за муниципальными дошкольными образовательными организациями города Барнаула» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а), в том числе через официальный сайт МБДОУ «Детский сад №244».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_  
подпись

/\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи