

<b>Отметки МАДОУ «Компас» г. Перми:</b>	
Дата и № списка РОО о зачислении	
Дата и № договора об образовании	
Дата и № приказа о зачислении	
Дата и № приказа об отчислении	

Руководителю МАДОУ «Компас» г. Перми  
Петерс И.Н.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(место жительства родителя (законного представителя))  
контактные телефоны: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата, место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ в МАДОУ «Компас» г. Перми для получения дошкольного образования с \_\_\_\_\_.

Режим пребывания \_\_\_\_\_ часов.

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания) ребенка (в соответствии со свидетельством о регистрации по месту жительства (пребывания): \_\_\_\_\_.

Адрес места фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_.

Законный представитель (мать, отец, иные лица): \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_.

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

Язык образования \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да / нет)  
(нужное подчеркнуть).

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да / нет) (нужное подчеркнуть).

Направленность группы \_\_\_\_\_.

Право на льготы (при наличии) да / нет (нужное подчеркнуть).

Заключение ПМПК (при наличии) да / нет (нужное подчеркнуть).

Медицинское заключение (при наличии) да / нет (нужное подчеркнуть).

Фамилия(-ии), имя(-ена), отчество(-а) (при наличии), дата(-ы) рождения ребенка (детей) (при наличии у ребенка полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в МОУ, выбранном родителями (законными представителями) \_\_\_\_\_.

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

