

**ЗАЯВЛЕНИЯ
О ЗАЧИСЛЕНИИ РЕБЕНКА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ
ОРГАНИЗАЦИЮ № _____**

Директору МАДОУ УМР Упоровского
детского сада «Солнышко»
Корякиной А.В.

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

родителей (законных представителей) ребенка

реквизиты документа, удостоверяющего личность

родителя (законного представителя) ребенка

адрес электронной почты,

номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка

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

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

**в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
Упоровского муниципального района Упоровский детский сад «Солнышко»
общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по
физическому направлению развития детей**

с _____
указать желаемую дату приема на обучение

в _____ группу _____

общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной направленности (нужное вписать)

с режимом пребывания

кратковременного пребывания (до 5 часов в день), сокращенного дня (8-10-часового пребывания), полного дня (10,5-12-часового пребывания)

В соответствии с ч. 3.1. ст. 67 Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» желаю воспользоваться преимущественным правом приема на обучение по основным образовательным программам дошкольного образования в связи с обучением в **Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении Упоровского муниципального района Упоровский детский сад «Солнышко» общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей**

фамилия (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестёр, которые проживают в одной семье и имеют общее место жительства.

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего ребенка на _____ языке как на родном языке из числа языков народов Российской Федерации.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии):

имею / не имею (нужное вписать)

К заявлению прилагаю следующие документы:

_____.

На основании ст. 55 Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, постановлением администрации Упоровского муниципального района «О закреплении образовательных организаций, реализующих программу дошкольного образования за конкретными территориями Упоровского муниципального района» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников **Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Упоровского муниципального района Упоровского детского сада «Солнышко» общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей**

ознакомлен(а). _____

« ____ » _____ 20 ____

Подпись родителя (законного представителя)

/ _____ /
(расшифровка)