

Директору МАДОУ УМР Уповоровского  
детского сада «Солнышко»  
Сарсикеевой А.Е

\_\_\_\_\_  
/Ф.И.О. заявителя/

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
/место жительства гражданина/

контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты:

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

**Прошу зачислить в МАДОУ УМР Уповоровский детский сад «Солнышко» моего сына (дочь)**

\_\_\_\_\_  
/Ф.И.О.,

\_\_\_\_\_  
дата, место рождения ребенка, адрес регистрации/

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_ группу

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Мать:**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

**Отец:**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

\_\_\_\_\_  
-с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
-с образовательными программами дошкольного образования,  
- Постановлением администрации Уповоровского муниципального района «О закреплении образовательных организаций, реализующих программу дошкольного образования за конкретными территориями Уповоровского муниципального района»  
-правами и обязанностями воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Уповоровского муниципального района Уповоровский детский сад "Солнышко" общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей **ознакомлен(а). v** \_\_\_\_\_

подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись заявителя Ф.И.О.

Директору МАДОУ УМР

Уповоровского детского сада Сарсикеевой А.Е.

от \_\_\_\_\_

### Заявление

В соответствии со статьей 65 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу освободить от родительской платы/ снизить родительскую плату/, взимаемую за присмотр и уход за моим ребенком

---

(Ф.И.О., дата рождения)

так как ребенок (нужное подчеркнуть):

-из многодетной семьи

-является сиротой

-с ограниченными возможностями здоровья

-является инвалидом

-с туберкулезной интоксикацией

-с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,

-с образовательными программами дошкольного образования,

- Постановлением администрации Уповоровского муниципального района «О закреплении образовательных организаций, реализующих программу дошкольного образования за конкретными территориями Уповоровского муниципального района»

-правами и обязанностями воспитанников

и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Уповоровского муниципального района Уповоровский детский сад "Солнышко" общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей **ознакомлен(а).** \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность и место жительства заявителя;

- копию свидетельства о рождении (усыновлении) ребенка, или договора о передаче ребенка на воспитание в приемную семью (договора о патронатном воспитании), либо выписку из решения органа опеки и попечительства об учреждении над ребенком опеки;

-копию заключения психолога – медико - педагогической комиссии (в отношении ребенка с ограниченными возможностями здоровья);

-копию заключения медико-социальной экспертизы (в отношении ребенка-инвалида);

-копию заключения фтизиатра (в отношении ребенка с туберкулезной интоксикацией).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г

\_\_\_\_\_  
Подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г

Заявление принято: \_\_\_\_\_

