

И.О.Заведующего МБДОУ г. Мурманска № 85 Сайдалиевой Е.В.

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителей (законных представителей)

Адрес прописки: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребенка с индексом)

на обучение по адаптированной программе дошкольного образования, в группу компенсирующей направленности.  
Законные представители ребенка:

Мать \_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

Отец \_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

С Уставом МБДОУ г. Мурманска № 85; с лицензией на право ведения образовательной деятельности; с образовательными программами, реализуемыми МБДОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности и обязанности воспитанников

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

К заявлению прилагаются следующие документы:

Наименование документа	Отметка о предъявлении	Подпись законного представителя ребенка
Копия свидетельства о рождении ребенка		
Копия документа (паспорт) удостоверяющего личность родителя (законного представителя)		
Документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания		
Медицинское заключение		

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись                      расшифровка подписи  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись                      расшифровка подписи  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Регистрационный номер заявления о приеме ребенка в МБДОУ № 85: \_\_\_\_\_

Расписку получил \* \_\_\_\_\_