

Регистрационный № _____
« ____ » _____ 2025г

Заведующий
МБДОУ детского сада компенсирующего вида № 466
А.О.Вершинина
от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)*
проживающему по адресу:* _____

телефон (сотовый): _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) *)
являясь родителем (законным представителем)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и дата рождения ребенка) *
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

_____ (документ, номер, кем выдан, когда выдан) *
проживающего по адресу*(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка): _____

(город, улица, дом, корпус, квартира)
свидетельство о рождении ребенка* _____

_____ (серия, номер, кем выдано, когда выдано) *
прошу зачислить моего ребенка в МБДОУ детского сада компенсирующего вида № 466
переводом из _____

(указать образовательное учреждение)
для обучения по образовательной программе дошкольного образования: в группу
(общеразвивающей, компенсирующей) направленности (указать):
в группу компенсирующей направленности (для детей с тяжелыми нарушениями речи; для детей с
задержкой психического развития; для детей с нарушением зрения) (указать) *
на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии

_____ (номер, дата, кем выдано, срок действия) *
Желаемая дата зачисления в МБДОУ для обучения по образовательной программе
дошкольного образования* _____.

Выбор языка образования по образовательной программе дошкольного образования из
числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка
_____ (указать)*.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ
«Об образовании в Российской Федерации»

я _____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*
заявляю о потребности в обучении моего ребенка по адаптированной 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).

С уставом МБДОУ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с
основной (адаптированной) общеобразовательной программой – образовательной
программой дошкольного образования в группах общеразвивающей (компенсирующей
направленности (тяжелое нарушение речи, задержка психического развития, нарушение
зрения – нужно подчеркнуть), с распорядительным актом о закрепленной за
образовательной организацией территорией и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
воспитанников ознакомлен (на).

(дата)*

(подпись)*

* Поля, обязательные для заполнения.

Регистрационный № _____
« _____ » _____ 2025г

Заведующему
МБДОУ детский сад компенсирующего вида № 466
А.О.Вершинина
от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) заявителя)*
проживающему по адресу: * _____

телефон (сотовый): _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) *)
являюсь родителем (законным представителем)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) и дата рождения ребенка) *
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

_____ (документ, номер, кем выдан, когда выдан) *
проживающего по адресу*(адрес места жительства, места пребывания, места фактического
проживания ребенка): _____

(город, улица, дом, корпус, квартира)
свидетельство о рождении ребенка* _____

_____ (серия, номер, кем выдано, когда выдано) *
прошу зачислить моего ребенка в МБДОУ детского сада компенсирующего вида № 466 для
обучения по образовательной программе дошкольного образования: в группу (общеразвивающей,
компенсирующей) направленности (указать):

в группу компенсирующей направленности (для детей с тяжелыми нарушениями речи; для детей с
задержкой психического развития; для детей с нарушением зрения) (указать) *
на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии

_____ (номер, дата, кем выдано, срок действия) *
Желаемая дата зачисления в МБДОУ для обучения по образовательной программе
дошкольного образования* _____

Выбор языка образования по образовательной программе дошкольного образования из
числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка
_____ (указать)*.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ
«Об образовании в Российской Федерации»

я _____
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) *)
заявляю о потребности в обучении моего ребенка по адаптированной 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).

С уставом МБДОУ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с
основной (адаптированной) общеобразовательной программой образовательной
программой дошкольного образования в группах общеразвивающей (компенсирующей
направленности (тяжелое нарушение речи, задержка психического развития, нарушение
зрения — нужное подчеркнуть), с распорядительным актом о закрепленной за
образовательной организацией территорией и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
воспитанников ознакомлен (на).

_____ (дата)*

_____ (подпись)*

* Поля, обязательные для заполнения.

Регистрационный № _____
« ____ » _____ 2025г

Заведующий
МБДОУ детского сада компенсирующего вида № 466
А.О. Вершиной
от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)*
проживающему по адресу:* _____

телефон (сотовый): _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) *)
являясь родителем (законным представителем)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и дата рождения ребенка) *
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

_____ (документ, номер, кем выдан, когда выдан) *
проживающего по адресу*(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка): _____

(город, улица, дом, корпус, квартира)
свидетельство о рождении ребенка* _____

_____ (серия, номер, кем выдано, когда выдано) *
прошу зачислить моего ребенка в МБДОУ детского сада компенсирующего вида № 466
для обучения по адаптированной программе дошкольного образования: в группу
компенсирующей направленности: для детей с тяжелыми нарушениями речи; для детей с
задержкой психического развития; для детей с нарушением зрения) (указать) *
на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии

_____ (номер, дата, кем выдано, срок действия) *
Желаемая дата зачисления в МБДОУ для обучения по образовательной программе
дошкольного образования* _____

Выбор языка образования по образовательной программе дошкольного образования из
числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка
_____ (указать)*.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ
«Об образовании в Российской Федерации»

я _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*
заявляю о потребности в обучении моего ребенка по адаптированной 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).

С уставом МБДОУ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с
основной (адаптированной) общеобразовательной программой – образовательной
программой дошкольного образования в группах общеразвивающей (компенсирующей
направленности (тяжелое нарушение речи, задержка психического развития, нарушение
зрения – нужно подчеркнуть), с распорядительным актом о закреплённой за
образовательной организацией территорией и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
воспитанников ознакомлен (на).

(дата)*

(подпись)*

* Поля, обязательные для заполнения.