

Заведующей  
муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения г. Мурманска № 104  
полное наименование образовательной организации  
Смирновой Е.С.

Ф.И.О. руководителя

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

зарегистрированного (ой) по месту жительства:

Паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

( фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_ года рождения

( дата рождения)

реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

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

в группу компенсирующей направленности для детей с нарушениями зрения (с косоглазием, амблиопией и др.)

( общеразвивающей, компенсирующей и др. направленности)

\_\_\_\_\_ в МБДОУ г. Мурманска № 104, с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

( наименование группы)

( дата приема на обучение и воспитание)

С режимом пребывания ребенка \_\_\_\_\_

( полный день и др.)

Язык образования ребенка \_\_\_\_\_

(наименование родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка, как родного языка)

Дата подачи заявления \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ года      подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Ф.И.О.

С учредительными документами, регламентирующими деятельность учреждения ознакомлен (а):

С лицензией \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_      \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

( дата, подпись, расшифровка мамы ребенка)      ( дата, подпись, расшифровка папы ребенка)

С уставом \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_      \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

( дата, подпись, расшифровка мамы ребенка)      ( дата, подпись, расшифровка папы ребенка)

С Образовательной программой \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_      \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

( дата, подпись, расшифровка мамы ребенка)      ( дата, подпись, расшифровка папы ребенка)

С положением о защите персональных данных МБДОУ г. Мурманска № 104 и другими

документами \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_      \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

( дата, подпись, расшифровка мамы ребенка)      ( дата, подпись, расшифровка папы ребенка)

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ Г.

№ \_\_\_\_\_

Заведующая МБДОУ г. Мурманска № 104 –

Смирнова Е.С.

С учетом мнения ребенка, родитель (второй родитель ребенка, законный представитель) не возражаю

( подчеркнуть)

против зачисления моего ребенка в МБДОУ г. Мурманска № 104 по данному заявлению \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

Заполняет второй родитель (законный представитель ребенка)

Заведующей  
муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения г. Мурманска № 104  
полное наименование образовательной организации  
Смирновой Е.С.

Ф.И.О. руководителя

от \_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

зарегистрированного (ой) по месту жительства:

Паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

согласие

Даю согласие на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка)

\_\_\_\_\_ по адаптированной образовательной программе дошкольного образования  
дата рождения \_\_\_\_\_

в группу компенсирующей направленности для детей с нарушениями зрения (с косоглазием, амблиопией и др.)  
(указать направленность группы (коррекционную группу для детей с тяжелыми нарушениями речи или коррекционную группу для детей с нарушением зрения ( косоглазием, амблиопией и др.))

\_\_\_\_\_ в МБДОУ г. Мурманска № 104, с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
( наименование группы) (дата приема на обучение и воспитание в коррекционную группу)

к согласию прилагаю следующие документы:

1. Заключение ТПМПК города \_\_\_\_\_, протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
2. \_копии документов, медицинское заключение ребенка.

Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ года

подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О.

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_  
заведующая МБДОУ г. Мурманска № 104 –  
Смирнова Е.С.