

Заведующему МАДОУ  
«Детский сад № 305» г.Перми  
Бездомниковой Е.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место жительства законного представителя)  
№ телефона: \_\_\_\_\_  
адрес эл.почты: \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата, место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ в Муниципальное  
автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 305» города Перми с  
\_\_\_\_\_.

Режим пребывания \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания) ребенка: \_\_\_\_\_  
(в соответствии со свидетельством о регистрации по месту жительства)

Адрес места фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

Законный представитель (мать, отец, иные лица): \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

паспорт: серия: \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Язык образования: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования (да/нет) *(нужное подчеркнуть)*

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации  
инвалида *(при наличии)* (да/нет) *(нужное подчеркнуть)*

Направленность группы \_\_\_\_\_

Право на льготы *(при наличии)* (да/нет) *(нужно подчеркнуть)*.

Заключение ПМПК *(при наличии)* (да/нет) *(нужное подчеркнуть)*.

Медицинское заключение *(при наличии)* (да/нет) *(нужное подчеркнуть)*.

Фамилия(-ии), имя(-ена), отчество(-а) *(при наличии)*, дата(ы) рождения ребенка (детей)  
*(при наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих  
общее с ним место жительства, обучающихся в МОУ, выбранном родителями (законными  
представителями)* \_\_\_\_\_

