

Рег. № \_\_\_\_\_  
От « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующей МАДОУ детский сад  
комбинированного вида № 539  
Люлькиной Н.Г.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер, когда, кем выдан)

\_\_\_\_\_,  
проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_,  
контактные телефоны:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_  
(дата рождения) (место рождения)

\_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
в МАДОУ детский сад комбинированного вида № 539 расположенного по адресу: г. Екатеринбург,  
ул. Ферганская, 20б.

#### Сведения о семье:

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

место работы \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_.

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

место работы \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_.

Дополнительные сведения: СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_.

В случае изменения указанной выше информации обязуюсь проинформировать МАДОУ о  
данном факте.

#### Приложения:

1. копия свидетельства о рождении ребёнка от \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ г. серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;
2. копия свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ г.
3. копия документа, удостоверяющего личность заявителя паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;
4. доверенность на представление интересов родителей (законных представителей) ребёнка, от \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.;
5. копия \_\_\_\_\_;  
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего право на льготное по оплате за присмотр и уход в МАДОУ)
6. копия заключения центральной или территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
от \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_;

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными  
программами и другими документами, регламентирующими МАДОУ детский сад комбинированного  
вида № 539 и осуществление образовательной деятельности воспитанников ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Заявление принял

Заведующий / \_\_\_\_\_ / Люлькина Н.Г. / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.