

Зачислить в МДОБУ ЦРР ДС № 118
«Исток» города Сочи
с _____ 202__ года
приказ от _____ 202__ года № ____
регистрационный номер _____
Заведующий МДОБУ ЦРР ДС № 118
«Исток» города Сочи
_____ Т.В. Пономаренко

Заведующему МДОБУ ЦРР ДС № 118 «Исток»
города Сочи Т.В. Пономаренко

(ФИО заявителя полностью)
зарегистрированного по адресу: _____

(индекс, город, улица, дом, корпус, квартира)
документ, удостоверяющий личность заявителя:

(наименование, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
номер контактного телефона _____
Заявление подано _____

(дата, подпись, расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

адрес регистрации по месту жительства (индекс, город, улица, дом, корпус, квартира):

адрес регистрации по месту пребывания (индекс, город, улица, дом, корпус, квартира):

адрес места фактического проживания (индекс, город, улица, дом, корпус, квартира):

в МДОБУ ЦРР ДС № 118 «Исток» города Сочи на обучение по образовательной
программе дошкольного образования в группу **общеразвивающей направленности**
кратковременного пребывания с режимом пребывания до 5 часов (с 7.30 до 12.00) с
понедельника по пятницу.

Сведения о желаемой дате приёма _____ (число, месяц, год).

Язык образования – русский. Родной язык из числа языков народов РФ (в том числе
русский как родной язык) _____.

МДОБУ ЦРР ДС №118 «Исток» города Сочи посещает брат или сестра (нужное
подчеркнуть) _____ (Ф.И.О.) группу № ____ «_____».

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида
нуждаюсь / не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)..

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка (наименование, серия, номер, дата выдачи, кем выдан): _____

- копия свидетельства о рождении ребенка (серия, номер, номер записи акта о рождении):

- копия свидетельства о регистрации по месту жительства / пребывания ребенка на
закрепленной территории или документа, содержащего сведения о месте пребывания,

месте фактического проживания ребенка (наименование документа; индекс, город, улица, дом, корпус, квартира): _____;

- копия документа, подтверждающего установление опеки, при необходимости (реквизиты): _____;

- копия документа психолого-медико-педагогической комиссии, при необходимости (реквизиты): _____;

- копия документа, подтверждающего инвалидность, при необходимости (реквизиты): _____.

Кроме того, для иностранных граждан и лиц без гражданства (согласно приказу Минпросвещения России от 18.08.2025 N 609 "О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 г. N 236" (Зарегистрировано в Минюсте России 13.11.2025 N 84162):

- копия документа, подтверждающего родство заявителя (заявителей) или законность представления прав ребенка (наименование, реквизиты): _____

- копия документа, подтверждающего законность нахождения ребенка в РФ (наименование, реквизиты): _____

- копия документа, удостоверяющего личность ребенка (наименование, реквизиты): _____

- копии документов, подтверждающих присвоение родителям (законным представителям) страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии), а также СНИЛС ребенка (при наличии): _____

- копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности, в том числе копии документов, подтверждающих присвоение родителям (законным представителям) идентификационного номера налогоплательщика (при наличии): _____

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования, правами и обязанностями воспитанников и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление воспитательно-образовательной деятельности в МДОБУ ЦРР ДС № 118 «Исток» города Сочи, ознакомлен(а).

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
Ф.И.О. (полностью): _____	Ф.И.О. (полностью): _____
Адрес фактического места жительства (с указанием индекса): _____	Адрес фактического места жительства (с указанием индекса): _____
Телефон: _____	Телефон: _____
Адрес электронной почты: _____	Адрес электронной почты: _____
Дата: _____	Дата: _____

Подпись:	Подпись:
----------	----------