

Заведующему МАДОУ ЦРР д/с №128 Тамарской О.В.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения - законного представителя ребенка, мать)

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(номер, когда и кем выдан)  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения - законного представителя ребенка, отец)

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(номер, когда и кем выдан)  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_, место рождения г. \_\_\_\_\_, проживающего по адресу:

г. \_\_\_\_\_, на

обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу *общеразвивающей*

*направленности*. Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России - русский

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Направление учредителя
2. Копия свидетельства о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдано \_\_\_\_\_  
(номер актовой записи, когда и кем выдано)
3. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории,  
выдано \_\_\_\_\_  
( когда и кем выдано)

**Обязуюсь** сообщать об обстоятельствах, связанных с изменениями места жительства и сведений о ребенке, в десятидневный срок после наступления данных обстоятельств.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г. \_\_\_\_\_  
(подпись матери) (И.О.Фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г. \_\_\_\_\_  
(подпись отца) (И.О. Фамилия)

С Уставом, лицензией и ООП МАДОУ ЦРР д/с №128 на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАДОУ ЦРР д/с №128, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г. \_\_\_\_\_  
(подпись матери) (И.О. Фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г. \_\_\_\_\_  
(подпись отца) (И.О. Фамилия)

**Родителям, получающим ежемесячное пособие, в связи с рождением и воспитанием ребенка, принести в бухгалтерию, решение о назначении мер социальной поддержки.**

**Семьям, имеющим статус:**

- а) многодетная семья (3 и более детей)
- б) мама – одиночка

**Приложить к решению, копии свидетельства о рождении детей.**

На основании Постановления Администрации городского округа «Город Калининград» № 1039 от 11.11.2022 года, **льготу имеют** граждане РФ, призванные на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы РФ, являющиеся родителями (законными представителями) ребенка.

**Предоставить в бухгалтерию, подтверждающие документы, согласно данного Постановления**

для оформления документов на получение льготы по оплате за содержание ребенка в ДОУ

и

компенсации части родительской платы, обращаться в бухгалтерию ДОУ с 8.00 до 15.00

(телефон **96-71-47**)

Ознакомлены:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г. \_\_\_\_\_  
(подпись матери) (И.О. Фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г. \_\_\_\_\_  
(подпись отца) (И.О. Фамилия)