

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Положению о Порядке приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МДОУ «Октябрьский детский сад»

Заведующему Муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Октябрьский детский сад»

Цепкало Валентине Алексеевне  
от

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) (указать полностью)

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МДОУ «Октябрьский детский сад» моего ребенка,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью (Отчество при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении: номер, кем выдан, когда выдан)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(адрес регистрации, места жительства (места пребывания, места фактического проживания):

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

\_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной направленности)

с режимом пребывания \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г..  
(полного, сокращенного дня, круглосуточного пребывания детей) (желаемая дата поступления)

Язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России - \_\_\_\_\_  
(В целях реализации прав, установленных статьями 14 и 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Обучение по адаптированной образовательной программе

\_\_\_\_\_  
(указать требуется/ не требуется)

Специальные условия для организации обучения и воспитания

\_\_\_\_\_  
(указать требуется/ не требуется)

Дополнительно сообщая информацию:

наличие родственников (братьев и/или сестер), проживающих в одной с ним семье и имеющих с ним общее место жительства, обучающихся в МДОУ «Октябрьский детский сад» \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Ф.И.О воспитанника (Отчество при наличии))

Сведения о родителях:

МАТЬ: \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. матери (последнее при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность (или документ, подтверждающий право на пребывание в РФ) : \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты \_\_\_\_\_

ОТЕЦ: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери (последнее при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность (или документ, подтверждающий право на пребывание в РФ) : \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты \_\_\_\_\_

**Законный представитель (если ребёнок находится под опекой):**

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. законного представителя (последнее при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность (или документ, подтверждающий право на пребывание в РФ) : \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки \_\_\_\_\_

Ознакомлен со следующими документами, в том числе через информационные системы общего пользования <http://oct-sad.ucoz.ru/>.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности ДООУ, Уставом ДООУ, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, размером, сроком и порядком оплаты за присмотр и уход за детьми, порядком выплаты компенсации части родительской платы, Ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*подпись* *фамилия, инициалы*

С локальными актами ДООУ, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (согласно ч. 3 ст.44, ч. 2 ст.55 № 273 – ФЗ) в том числе через информационные системы общего пользования,

Ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*подпись* *фамилия, инициалы*

С правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей)

Ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*подпись* *фамилия, инициалы*

Согласен(а) на обработку моих персональных данных, ребёнка и второго родителя в порядке, установленном законодательством РФ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*подпись* *фамилия, инициалы*

Учтено мнение ребенка при выборе родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося формы получения общего образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, и \_\_\_\_\_ формы обучения.

(очной, очно-заочной, заочной)

Мать: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф. И. О.)

Отец: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф. И. О.)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка(если родитель (законный представитель) предъявил);
- копия свидетельства о регистрации ребенка(если родитель (законный представитель) предъявил);
- медицинское заключение, выдано «\_\_ \_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. ГУЗ «Радищевская РБ»;
- заключение ПМПК (если родитель (законный представитель) предъявил);
- справка МСЭ (если родитель (законный представитель) предъявил).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись фамилия, инициалы