

Регистрационный
№ заявления _____
« _____ » _____ 202__ г.

Приложение № 1 к Правилам приема на обучение по ОП ДО

Заведующему МБДОУ детским садом
комбинированного вида № 19
Будаевой Ольге Николаевне

Приказ о зачислении
№ _____
от _____ 202__ г.

от _____

(полностью ф.и.о. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу _____
(адрес места пребывания)

реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) ребенка _____,
серия _____, номер _____
кем выдан _____

_____ когда выдан _____

реквизиты документа, подтверждающего установление
опеки _____

(при наличии)

адрес электронной почты (при наличии) _____

номер контактного телефона _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

_____ (дата рождения ребенка)

_____ (место рождения ребенка)

реквизиты свидетельства о рождении ребенка серия _____ номер _____
кем выдан _____ дата выдачи _____

проживающего _____,
(адрес места пребывания ребенка)

_____ на обучение по образовательной
(адрес места фактического проживания)

программе дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 19 в группу
№ _____ направленности, с режимом пребывания
(общеразвивающей / компенсирующей)

ребенка в учреждении _____ дня, с _____ 20__ г.
(полного / неполного) (дата приема на обучение)

Язык образования _____, родной язык из числа языков
(указать)

народов России _____
(указать, в том числе русский язык как родной язык)

Мать / Отец _____
(полностью фамилия, имя, отчество (при наличии))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка,
адрес места пребывания, адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

О правилах приема ребенка в Учреждение _____
(информирован (а)) (подпись)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида *(при наличии)* _____
(имеется / не имеется) (подпись)

Согласен на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (при наличии рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)) _____
(подпись) (расшифровка)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников _____
(ознакомлен(а)) (подпись)

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

(подпись) (расшифровка)

К заявлению прилагаю документы *(отметить V)*:

- 1) свидетельство о рождении воспитанника (для иностранных граждан и лиц без гражданства: документ, удостоверяющий личность ребенка и подтверждающий законность представления прав ребенка и дополнительно документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации; все документы предоставляются на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык);
- 2) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- 3) документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ;
- 4) документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- 5) свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
- 6) медицинское заключение, отраженное в «Медицинской карте ребенка (школьника)» (форма № 026/у-2000);
- 7) документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости).

Копии документов, предъявляемых при приеме, хранятся в образовательной организации _____
(информирован) (подпись)

Расписку о приеме заявления на прием ребенка в МБДОУ детский сад комбинированного вида № 19 и копий документов, предъявляемых при приеме – _____
(получил(а)) (подпись)

« _____ » 202 ____ г . _____
(подпись) (расшифровка)