

Приказ о зачислении

От «___» _____ 20__ г.

№ _____

Заведующему МБДОУ д/с № 20

О.А.Макаровой

адрес: 215506 Смоленская обл., г. Сафоново, мик-2 д.5, т.3-22-82

адрес эл. почты: mdou20saf@mail.ru

от _____

Ф.И.О. (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка _____

Документ, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка/документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

(серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

контактный телефон (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка: _____

адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 20 «Светлячок» города Сафоново Смоленской области /МБДОУ д/с №20/

Прошу принять в МБДОУ д/с № 20 моего сына (или: мою дочь, опекаемого(ую)) мною
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)

дата рождения ребенка "___" _____

свидетельство о рождении ребенка или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка: _____

(серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____ направленности с режимом пребывания полного дня -10,5 час
общеразвивающей, компенсирующей

с _____.

(указать желаемую дату поступления)

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

Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____.
(указать язык)

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) _____
(нуждается, не нуждается)

К заявлению прилагаю:

1. Направление комитета по образованию АМО «Сафоновский район» для зачисления в дошкольное образовательное учреждение
 2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка.
 3. Копия свидетельства о рождении ребенка или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка.
 4. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или копия документа, содержащая сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка.
 5. Иные документы: _____
-

Заявитель: _____ / _____ / _____
подпись Ф.И.О. дата

С Уставом Учреждения, со сведениями о дате представления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников

ознакомлен(а): _____ / _____ / _____
подпись Ф.И.О. дата

На обработку персональных данных ребёнка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451), требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательной программе дошкольного образования

согласен(а): _____ / _____ / _____
подпись Ф.И.О. дата