

Заведующему МБДОУ  
с.Новокуровка

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

телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

заявление  
о зачислении в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное  
учреждение с. Новокуровка Хабаровского муниципального района  
Хабаровского края,  
реализующая основную образовательную программу дошкольного  
образования, постановке на соответствующий учет

Прошу поставить на учет (зачислить в детский сад)  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(указать дату подачи заявления)

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество ребенка (отчество при наличии), дата его рождения)  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_, номер  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(когда и кем выдано)

для приема в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование государственного или муниципального образовательного дошкольного  
учреждения, можно указать от 1 до 3 учреждений)

Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или  
по месту пребывания на закрепленной территории или документ,  
содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по  
месту пребывания \_\_\_\_\_

режим пребывания (отметить):

- ☐ 10,5-часовое пребывание  
☐ до 3 часов кратковременное пребывание

направленность группы (отметить):

- ☐ общеразвивающей направленности  
☐ компенсирующей направленности  
☐ комбинированной направленности  
☐ перевод из детского сада \_\_\_\_\_

Желаемая дата зачисления в дошкольное учреждение \_\_\_\_\_

Сведения о выборе языка обучения \_\_\_\_\_  
(из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного)

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) на основании представленных документов:

заключения ПМПК от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

справки об инвалидности ребенка " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Льготы на прием в дошкольное учреждение: имею/не имею  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_   
наименование льготы на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при наличии)

Льготы на прием в дошкольное учреждение на основании: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
(наименование документа, серия и номер документа, кем и когда выдан)

Информация о полнородных или неполнородных братьях и (или) сестрах, обучающихся в данном дошкольном учреждении

\_\_\_\_\_   
(фамилия, имя, отчество ребенка (отчество при наличии), дата его рождения)

Способ информирования (необходимое отметить):

- ☐ Телефонный звонок \_\_\_\_\_  
☐ Электронная почта \_\_\_\_\_  
☐ Почта \_\_\_\_\_

Указать степень родства: родитель/опекун  
(нужное подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), родителей (законных представителей)

мать \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Реквизиты документа родителя (законного представителя), которого является иностранным гражданином или лицом без гражданства:

\_\_\_\_\_   
(документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка))

\_\_\_\_\_   
(документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации)

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при

наличии):

К заявлению о зачислении в детский сад прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)                      (подпись)                      (фамилия, имя, отчество  
(отчество при наличии))

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников дошкольной организации, ознакомлен (-а) (при зачислении в детский сад)

\_\_\_\_\_  
(дата)                      (подпись)                      (фамилия, имя, отчество  
(отчество при наличии))

С правовым актом администрации Хабаровского муниципального района № \_\_\_\_\_ «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций, осуществляющих обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования, за территориями Хабаровского муниципального района» ознакомлен (-а)

\_\_\_\_\_  
(дата)                      (подпись)                      (фамилия, имя, отчество  
(отчество при наличии))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(дата)                      (подпись)                      (фамилия, имя, отчество ребенка  
(отчество при наличии))