

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Правилам приема на обучение
по образовательным программам
дошкольного образования в
муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное
учреждение центр развития
ребенка - детский сад № 9
муниципального
образования Щербиновский
район
станция Старощербиновская

ФОРМА

заявления о приеме ребенка в муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение центр развития ребенка - детский сад № 9
муниципального образования Щербиновский район
станция Старощербиновская

Заведующему МБДОУ ЦРР – детский
сад № 9
ст. Старощербиновская

(фамилия, имя, отчество (последнее –
при наличии))

(фамилия, имя, отчество (последнее -
при наличии) родителя (законного
представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ.

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

(дата рождения ребенка: число, месяц, год рождения)

(реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу:

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: субъект РФ,
район,

населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка - детский сад № 9 муниципального образования Щербиновский район станица Старощербиновская в группу _____ направленности с режимом пребывания

(направленность дошкольной группы: сокращенного дня (10,0-часового пребывания)/кратковременного пребывания (3 – часовое пребывание))

Сведения о родителях:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

отец: _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: _____,

(название документа)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты (при наличии) _____,

номер телефона (при наличии): _____;

мать: _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____,

(название документа)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты (при наличии): _____,

номер телефона (при наличии): _____.

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя ребенка (**при наличии установления опеки**): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____,

(название документа)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты (при наличии): _____;

номер телефона (при наличии): _____.

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации – _____.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____.

(имеется/отсутствует)

Потребность в создании специальных условий для организации

обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____.

(имеется/отсутствует)

Желаемая дата приема на обучение _____.

С уставом МБДОУ ЦРР – детский сад № 9 ст. Старощербиновская, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников: Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ ЦРР – детский сад № 9 ст. Старощербиновская; Порядком о режиме занятий обучающихся МБДОУ ЦРР – детский сад № 9 ст. Старощербиновская; Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся в МБДОУ ЦРР – детский сад № 9 ст. Старощербиновская; Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ ЦРР – детский сад № 9 ст. Старощербиновская и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся; Правилами внутреннего распорядка обучающихся МБДОУ ЦРР – детский сад № 9 ст. Старощербиновская, в том числе через официальный сайт МБДОУ ЦРР – детский сад № 9 ст. Старощербиновская

_____	_____	_____
(дата ознакомления)	(подпись матери)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата ознакомления)	(подпись отца)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата ознакомления)	(подпись законного представителя ребенка при установлении опеки)	(расшифровка подписи)

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись матери)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись отца)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись законного представителя ребенка при установлении опеки)	(расшифровка подписи)

Индивидуальный номер заявления: _____.

_____	_____	_____
(дата подачи заявления) подписи)	(подпись)	(расшифровка)

Заведующая

С.А.Предит

