

ПРИЛОЖЕНИЕ №1
к Положению о правилах приема на обучение
по образовательным программам в МДОБУ
детском саду №111
Заведующему МДОБУ детский сад № 111
Матюшенко Н.В.

от _____
Ф.И.О. заявителя (законного представителя) _____
реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда
выдан) _____
зарегистрированного по адресу (регистрация по паспорту) _____
Тел. _____
Электронный адрес _____ реквизиты
документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МДОБУ детский сад № 111 моего(ю)
сына (дочь) _____
(ФИО полностью)

(дата рождения) _____

(место рождения) _____

Реквизиты свидетельства о рождении серия _____ номер _____ выдано (кем и
когда) _____

Адрес места жительства ребенка _____;

Адрес временной регистрации ребенка _____;

Адрес постоянной регистрации ребенка _____;

Направленность дошкольной группы _____;

(общеразвивающая/компенсирующая)

Режим пребывания 10,5 часов в день с понедельника по пятницу с _____ года.

(Желаемая дата приема на обучение).

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России - _____.

В обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования с созданием специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)-
нуждаюсь/ не нуждаюсь (нужное подчеркнуть).

МДОБУ детский сад №111 посещает брат или сестра (нужное подчеркнуть) группу № _____
« _____ », _____ (Ф.И.О.).

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами

регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МДОБУ детский сад №111, ознакомлены.

Дата Подпись матери (законного представителя)

Дата Подпись отца (законного представителя)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, выдано (кем и когда выдано) _____;
- медицинская карта, выдана (кем и когда) _____

Дата Подпись матери (законного представителя)

Дата Подпись отца (законного представителя)

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
Ф.И.О. (полностью)	Ф.И.О. (полностью)
Адрес места жительства	Адрес места жительства
Телефон	Телефон
Заявление подано « ____ » _____ (Дата, подпись, расшифровка подписи)	

Причины не ознакомления второго родителя (законного представителя) с нормативными документами ДОУ и отсутствие согласия на обработку персональных данных

(нахождение за пределами РФ, нахождение в другом регионе РФ, потеря кормильца; нахождение в местах лишения свободы и другое)