

Запись в книге регистрации заявлений № от _____

Протокол № от _____

Приказ о зачислении № от _____

Запись в книге движения детей № _____

Наличие льготы _____

В _____ группу (12 ч)

Заведующий _____ Суляйманова Л.И.

Заведующему МБДОУ

«Детский сад

общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск»

Арского муниципального района

Суляймановой Л.И.

от _____

Г.р.

Паспорт: _____ № _____ от _____

Выдан _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

ФИО (последнее при наличии) ребенка

«____» ____ 20 ____ г.р., проживающего по адресу (фактический): _____

в МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск» Арского муниципального района на обучение по образовательной программе дошкольного образования в _____ группу

МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск» с _____
(желаемая дата приёма на обучение)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Ф.И.О. (последнее при наличии) матери (законного представителя) _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

Ф.И.О. (последнее при наличии) отца (законного представителя) _____

Адрес электронной почты _____

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) _____

Контактный телефон _____

«____» ____ 20 ____ г. _____

подпись

расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а) «____» ____ 20 ____ г. _____

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

«____» ____ 20 ____ г. _____

подпись

расшифровка подписи

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПР (при наличии)

На основании Федерального Закона от 03.08.2018 №317-ФЗ «О внесении изменений в статьи 11 и 14 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение _____ языка как предмета.

«____» ____ 20 ____

подпись

расшифровка подписи

Запись в книге регистрации заявлений № от _____

Протокол № от _____

Приказ о зачислении № от _____

Запись в книге движения детей № _____

Наличие льготы _____

В _____ группу (12 ч)

Заведующий _____ Суляйманова Л.И.

Заведующему МБДОУ

«Детский сад

общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск»

Арского муниципального района

Суляймановой Л.И.

от _____ г.р.

Паспорт: _____ № _____ от _____

Выдан _____

Заявление

Прошу принять временно (на летний период) моего ребенка

ФИО (последнее при наличии) ребенка

«___» 20__ г.р., проживающего по адресу (фактический): _____

в МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск» Арского муниципального района на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования в _____ группу

МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск» с _____
(желаемая дата приёма на обучение)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____
Ф.И.О. (последнее при наличии) матери (законного представителя) _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

Ф.И.О. (последнее при наличии) отца (законного представителя) _____

Адрес электронной почты _____

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) _____

Контактный телефон _____

«___» 20__ г. подпись расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основной общеобразовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а) «___» 20__ г. подпись расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных и
данных моего ребенка

«___» 20__ г. подпись расшифровка подписи

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или)
условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПР (при наличии)

На основании Федерального Закона от 03.08.2018 №317-ФЗ «О внесении изменений в статьи 11 и 14 Федерального
закона «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком
дошкольного образования на _____ языке и изучение
языка как предмета.

«___» 20__ подпись расшифровка подписи

Об отсутствии свободных мест в детском саду уведомлен(а)

«___» 20__ подпись расшифровка подписи

Запись в книге регистрации заявлений № от _____

Протокол № от _____

Приказ о зачислении № от _____

Запись в книге движения детей № _____

Наличие льготы _____

В _____ группу (12 ч)

Заведующий _____ Суляйманова Л.И.

Заведующему МБДОУ

«Детский сад

общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск»

Арского муниципального района

Суляймановой Л.И.

от _____ г.р.

Паспорт: _____ № _____ от _____

Выдан _____

Заявление

Прошу принять временно (на летний период) моего ребенка

ФИО (последнее при наличии) ребенка

«___» 20 ___ г.р., проживающего по адресу (фактический): _____ в МБДОУ «Детский

сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск» Арского муниципального района на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования в _____ группу

МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск» с _____
(желаемая дата приёма на обучение)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____
Ф.И.О. (последнее при наличии) матери (законного представителя) _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

Ф.И.О. (последнее при наличии) отца (законного представителя) _____

Адрес электронной почты _____

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) _____

Контактный телефон _____

«___» 20 ___ г. подпись расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основной общеобразовательной

программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №7 «Детство» г.Арск»,

правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную

деятельность учреждения ознакомлен(а) «___» 20 ___ г. подпись расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных и

данных моего ребенка

«___» 20 ___ г. подпись расшифровка подписи

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или)

условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПР (при наличии)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на языке

и изучение

языка.

«_____» 20_____

подпись

расшифровка подписи