

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__ г. _____
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 _____

Прощу 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 _____ г. _____
подпись расшифровка подписи

Об отсутствии свободных мест в детском саду уведомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
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