

Форма заявления прием на 10,5-ти часовой режим пребывания

Заведующему МАДОУ «ЦРР д/с № 1 «Жар-птица»
Ахмадулиной И.В.

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

(Документ удостоверяющий личность - серия, номер, дата выдачи,

наименование органа, выдавшего документ)

(документ, подтверждающий установление опеки)

Адрес: _____

Контактные телефоны, e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании направления МКУ «Управление образования» города Рубцовска № _____
от « ____ » 202 ____ года, прошу зачислить на 10,5-ти часовой режим пребывания
моего ребёнка _____

(ФИО полностью, дата рождения, место рождения ребёнка)

реквизиты свидетельства о рождении ребёнка

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

на обучение по основной образовательной программе в _____ в группу
общеразвивающей направленности с « ____ » ____ г. (дата поступления).

Адрес места жительства ребёнка, родителей (законных представителей):

Адрес регистрации _____

город, улица, дом, квартира

Адрес фактического проживания _____

город, улица, дом, квартира

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери, телефон _____

Ф.И.О. отца, телефон _____

Обязуюсь своевременно сообщать о смене адреса и телефона.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных».

С Уставом и со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на
осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами ДОУ, и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности воспитанников, с распорядительным актом Администрации город
Рубцовска о закреплении ДОУ за территориями муниципального образования город Рубцовск Алтайского
края ознакомлен(-а)

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 русском языке, родной язык из числа языков народов России – русский.

Дата « ____ » ____ 20 ____ г. _____

Подпись родителя (законного представителя)

Расшифровка подписи

Заявлению присвоен регистрационный номер _____, о чем сделана соответствующая запись
_____ в Журнале приема заявлений о приеме в МАДОУ.

(дата регистрации заявления)

Должность, подпись лица, принявшего заявление, расшифровка подписи:

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении (выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка);
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства.

Дата «___» _____ 20__ г. _____

Подпись родителя (законного представителя)

Расшифровка подписи

Форма заявления прием на 3-х часовой режим пребывания

Заведующему МАДОУ «ЦРР д/с № 1 «Жар-птица»
Ахмадулиной И.В.

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

(Документ удостоверяющий личность - серия, номер, дата выдачи,

наименование органа, выдавшего документ)

(документ, подтверждающий установление опеки)

Адрес: _____

Контактные телефоны, e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании направления МКУ «Управление образования» г. Рубцовска № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г. прошу зачислить на 3-х часовой режим пребывания моего ребёнка

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, место рождения, реквизиты свидетельства о рождении)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребёнка «Детский сад № 1 «Жар-птица» на обучение по основной образовательной программе в группу общеразвивающей направленности с « ____ » _____ 20 ____ г. (дата поступления).

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:
адрес регистрации

(город, улица, дом, квартира)

адрес фактического проживания

(город, улица, дом, квартира)

Сведения о родителях (законных представителях):

(степень родства, Ф.И.О. полностью адрес места жительства, телефон, e-mail)

(степень родства, Ф.И.О. полностью адрес места жительства, телефон, e-mail)

Обязуюсь своевременно сообщать о смене адреса и телефона.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

С Уставом и со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами ДОУ, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с распорядительным актом Администрации город Рубцовска о закреплении ДОУ за территориями муниципального образования город Рубцовск Алтайского края ознакомлен(-а)

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 русском языке, родной язык из числа языков народов России – русский.

Дата « ____ » _____ 20__ г. _____
Подпись родителя (законного представителя) Расшифровка подписи

Заявлению присвоен регистрационный номер _____, о чем сделана соответствующая запись
_____ в Журнале приема заявлений о приеме в МАДОУ.
(дата регистрации заявления)

Должность, подпись лица, принявшего заявление, расшифровка подписи:

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении (выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка);
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства.

Дата « ____ » _____ 20__ г. _____
Подпись родителя (законного представителя) Расшифровка подписи

Форма заявления прием на обучение по адаптированной образовательной программе ДО

Заведующему МАДОУ «ЦРР д/с № 1 «Жар-птица»
Ахмадулиной И.В.

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

(Документ удостоверяющий личность - серия, номер, дата выдачи,

наименование органа, выдавшего документ)

(документ, подтверждающий установление опеки)

Адрес: _____

Контактные телефоны, e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании направления МКУ «Управление образования» г. Рубцовска № _____
от «___» _____ 20__ г. и заключения центральной/территориальной (нужное подчеркнуть)
психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от «___» _____ 20__ г. прошу принять моего
ребёнка

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, место рождения, реквизиты свидетельства о рождении)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребёнка «Детский сад
№ 1 «Жар-птица» на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования с
«___» _____ 20__ г. (дата поступления).

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

адрес регистрации

(город, улица, дом, квартира)

адрес фактического проживания

(город, улица, дом, квартира)

Сведения о родителях (законных представителях):

(степень родства, Ф.И.О. полностью адрес места жительства, телефон, e-mail)

(степень родства, Ф.И.О. полностью адрес места жительства, телефон, e-mail)

Обязуюсь своевременно сообщать о смене адреса и телефона.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных».

С Уставом и со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на
осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами ДОУ, и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности воспитанников, с распорядительным актом Администрации город
Рубцовска о закреплении ДОУ за территориями муниципального образования город Рубцовск Алтайского
края ознакомлен(-а)

