

Заведующему МБДОУ «Сказка»
С. Гаровка-2

от _____
проживающего по адресу: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

заявление
о зачислении в муниципальные образовательные учреждения,
реализующие основную образовательную программу дошкольного
образования (детские сады), постановке на соответствующий учет

Прошу поставить на учет (зачислить в детский сад)
(нужное подчеркнуть)

(указать дату подачи заявления)

_____,
(фамилия, имя, отчество ребенка (отчество при наличии), дата его рождения)
зарегистрированного по адресу: _____

Свидетельство о рождении: серия _____, номер _____

(когда и кем выдано)

для приема в _____

(наименование государственного или муниципального образовательного дошкольного
учреждения, можно указать от 1 до 3 учреждений)

Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или
по месту пребывания на закрепленной территории или документ,
содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по
месту пребывания _____

режим пребывания (отметить):

☐ 10,5-часовое пребывание

☐ до 3 часов кратковременное пребывание

направленность группы (отметить):

☐ общеразвивающей направленности

☐ компенсирующей направленности

☐ комбинированной направленности

☐ перевод из детского сада _____

Желаемая дата зачисления в дошкольное учреждение _____

Сведения о выборе языка обучения _____
(из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) на основании представленных документов:

заключения ПМПК от " _____ " _____ 20__ г. № _____

справки об инвалидности ребенка " _____ " _____ 20__ г. № _____

Льготы на прием в дошкольное учреждение: имею/не имею
(нужное подчеркнуть)

наименование льготы на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при наличии)

Льготы на прием в дошкольное учреждение на основании: _____

(наименование документа, серия и номер документа, кем и когда выдан)

Информация о полнородных или неполнородных братьях и (или) сестрах, обучающихся в данном дошкольном учреждении

(фамилия, имя, отчество ребенка (отчество при наличии), дата его рождения)

Способ информирования (необходимое отметить):

- ☐ Телефонный звонок _____
☐ Электронная почта _____
☐ Почта _____

Указать степень родства: родитель/опекун
(нужное подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), родителей (законных представителей)

мать _____

отец _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Реквизиты документа родителя (законного представителя), которого является иностранным гражданином или лицом без гражданства:

(документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)

(документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации)

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при

наличии):

К заявлению о зачислении в детский сад прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество
(отчество при наличии))

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников дошкольной организации, ознакомлен (-а) (при зачислении в детский сад)

(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество
(отчество при наличии))

С правовым актом администрации Хабаровского муниципального района № _____ «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций, осуществляющих обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования, за территориями Хабаровского муниципального района» ознакомлен (-а)

(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество
(отчество при наличии))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество ребенка
(отчество при наличии))

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575776

Владелец Решеткина Валентина Александровна

Действителен с 01.04.2022 по 01.04.2023