

Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ №15 «Вишенка»
пос. Каменного
Т.А.Диденко

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

(регистрация родителя (законного представителя) по
месту жительства (пребывания) на территории МО
Тихорецкий район)

(контактный телефон, адрес электронной почты)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

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

(дата рождения (число, месяц, год рождения))

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка (реквизиты свидетельства о рождении ребёнка или для лиц иностранных граждан и лиц без гражданства- документ (ы), удостоверяющий(е) личность ребёнка и подтверждающий (е) законность представления прав ребёнка) в МБДОУ № 15 «Вишенка» пос. Каменного _____

(указать полное наименование группы с направленностью)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать

Ф.И.О. _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка)

Адрес места жительства _____

Отец

Ф.И.О. _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка)

Адрес места жительства _____

Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости):

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

Выбор языка образования _____
(родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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) _____

_____ (указать документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости))

Указать необходимый режим пребывания _____

_____ (документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости))

Желаемая дата приёма на обучение « ____ » _____ 20 ____ года.

Дата _____

Подпись

расшифровка подписи

С условиями пребывания ребенка в детском саду, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (на)

Мать _____
Подпись _____
расшифровка подписи _____

Отец _____
Подпись _____
расшифровка подписи _____

Согласен (на) на обработку и хранение персональных данных своих и персональных данных ребенка, указанных и внесенных в личное дело ребенка (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Мать _____
Подпись _____
расшифровка подписи _____

Отец _____
Подпись _____
расшифровка подписи _____

Приложение № 3
к Правилам приема на обучение по
образовательным программам дошкольного
образования муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 15 «Вишенка» поселка
Каменного муниципального образования
Тихорецкий район

ФОРМА

расписки в получении документов при приеме ребенка в муниципальное
бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 15
«Вишенка» поселка Каменного муниципального образования Тихорецкий
район

РАСПИСКА

в получении документов при приеме ребенка
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 15 «Вишенка» поселка Каменного
муниципального образования Тихорецкий район

Регистрационный номер заявления _____ от « _____ » _____
201__ г.

Родитель (законный представитель) _____
Фамилия, имя, отчество

В отношении ребенка _____
(Ф.И.О.) (дата рождения)

№	Перечень представленных документов	Вид документа	Количество принятых
---	------------------------------------	---------------	---------------------

		(подлинник, копия)	документов, листов
1	путевка в Учреждение, выданная управлением образования	подлинник	
2	копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	копия	
3	медицинское заключение на ребенка, впервые поступающего в Учреждение	подлинник	
4	копия свидетельства о рождении ребенка	копия	
5	копия документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка)	копия	
6	копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания или документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания	копия	
7.	заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Тихорецкий район (для детей с ограниченными возможностями здоровья)	копия	
8.	Иные документы		

Расписку выдал
заведующий

подписи)

(подпись)

М.П.

(расшифровка

Расписку получил

подписи)

(подпись)

(расшифровка

Приложение № 4
образования муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 15 «Вишенка» поселка
Каменного муниципального образования
Тихорецкий район

**Форма заявления
для отчисления воспитанника из Учреждения**

Заведующему МБДОУ № 15
«Вишенка» поселка Каменного
Т.А.Диденко

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

(регистрация родителя
(законного представителя) по месту
жительства (пребывания) на территории
МО Тихорецкий район)

(контактный телефон, адрес электронной
почты)

Заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка

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

(число, месяц, год рождения ребенка)

из МБДОУ № 15 «Вишенка» пос. Каменного с «_____»
_____ 20__ г. в

СВЯЗИ _____

(указать причину)

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

