

Регистрация заявления
№ _____ от _____
Принять и зачислить в группу № _____
с _____

(подпись ответственного лица)

Приложение № 1
Заведующему Муниципального дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад
общеразвивающего вида» пгт.Кожва
Дудка Эмили Николаевне
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ
в муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад общеразвивающего вида» пгт.Кожва

Прошу принять моего ребёнка

(Ф.И.О. (последнее- при наличии) ребёнка)

и зачислить на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности

Дата рождения ребёнка: _____

Ф.И.О. (последнее- при наличии) матери: _____

Ф.И.О. (последнее- при наличии) отца: _____

Адрес регистрации ребёнка и родителей (законных представителей): _____

Адрес фактического проживания ребёнка и родителей (законных представителей): _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка/записи акта о рождении ребёнка: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

С уставом МДОУ «Детский сад» пгт. Кожва, лицензией на осуществления образовательной деятельности дошкольного учреждения, с основной образовательной программой, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен

Дата	Подпись	Расшифровка подписи
_____	_____	_____

С распорядительным актом органа местного самоуправления муниципального района о закреплении муниципальных образовательных организаций, реализующих программы дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования, за конкретными территориями МО МР «Печора» ознакомлен

Дата	Подпись	Расшифровка подписи
_____	_____	_____

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных документах

Дата	Подпись	Расшифровка подписи
_____	_____	_____

Место работы матери, должность: _____

Место работы отца, должность: _____

Контактные телефоны, адрес электронной почты: _____

Выбор языка образования: _____

Дата	Подпись	Расшифровка подписи
_____	_____	_____

Желаемая дата приема _____

Необходимый режим пребывания: _____

Другие сведения (при необходимости): _____

- наличие мер социальной поддержки: _____

- Ф.И.О. (последнее- при наличии) полнородных или неполнородных брата и (или) сестры: _____

Регистрация заявления
№ _____ от _____
Принять и зачислить в группу № _____
с _____

(подпись ответственного лица)

Приложение № 2
Заведующему Муниципального дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад
общеразвивающего вида» пгт.Кожва
Дудка Эмили Николаевне
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ
в муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад общеразвивающего вида» пгт.Кожва

Прошу принять моего ребёнка

(Ф.И.О. (последнее- при наличии) ребёнка)

и зачислить на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей

Дата рождения ребёнка: _____

Ф.И.О. (последнее- при наличии) матери: _____

Ф.И.О. (последнее- при наличии) отца: _____

Адрес регистрации ребёнка и родителей (законных представителей): _____

Адрес фактического проживания ребёнка и родителей (законных представителей): _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка/записи акта о рождении ребёнка: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

С уставом МДОУ «Детский сад» пгт.Кожва, лицензией на осуществления образовательной деятельности дошкольного учреждения, с основной образовательной программой, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен

Дата	Подпись	Расшифровка подписи
_____	_____	_____

С распорядительным актом органа местного самоуправления муниципального района о закреплении муниципальных образовательных организаций, реализующих программы дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования, за конкретными территориями МО МР «Печора» ознакомлен

Дата	Подпись	Расшифровка подписи
_____	_____	_____

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных документах

Дата	Подпись	Расшифровка подписи
_____	_____	_____

Место работы матери, должность: _____

Место работы отца, должность: _____

Контактные телефоны, адрес электронной почты: _____

Выбор языка образования: _____

Дата	Подпись	Расшифровка подписи
_____	_____	_____

Желаемая дата приема _____

Необходимый режим пребывания: _____

Другие сведения (при необходимости): _____

- наличие мер социальной поддержки: _____

- Ф.И.О. (последнее- при наличии) полнородных или неполнородных брата и (или) сестры: _____

