|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный № \_\_\_\_\_\_в журнале заявлений о приеме вМБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 181» | Заведующему МБДОУ«Детский сад комбинированного вида № 181»О.А. КлимушинойИвановой Ирины Петровны ФИО родителя (законного представителя)Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:паспорт 2414 345678 выдан УФМС России в Ленинском районе г. ИвановоРеквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка Иванова Ивана Сергеевича

 (ФИО (последнее при наличии) полностью)

12 июня 2020 года рождения, I-ФО № 123456

 (реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка)

г. Иваново, ул. Полевая, д.2, кв.2

 (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)ребенка)

на обучение по **основной** общеобразовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 181».

ФИО (последнее при наличии) полностью, номер телефона родителей (законных представителей) (при наличии), адрес электронной почты:

Мать Иванова Ирина Петровна, 89151234550, hgjhg@mail.ru

Отец Иванов Сергей Сргеевич,89207654670, gjhg@mail.ru

С уставом учреждения, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, распорядительным актом о закрепленной территории, в том числе через информационные системы общего пользования: ознакомлена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

подпись/расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

подпись/расшифровка подписи

Язык образования, родной языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык: русский язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

подпись/расшифровка подписи

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):нет потребности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

 подпись/расшифровка подписи

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

 подпись/расшифровка подписи

Необходимый режим пребывания ребенка: полный день с 07-00 до 19-00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

 подпись/расшифровка подписи

Желаемая дата приема на обучение: с сентября 20 года

Перечень представленных документов:

1. направление

2. копия свидетельства о рождении

3. свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка

4. документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, перечне представленных документов получена на руки

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный № \_\_\_\_\_\_в журнале заявлений о приеме вМБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 181» | Заведующему МБДОУ«Детский сад комбинированного вида № 181»О.А. КлимушинойИвановой Ирины Петровны ФИО родителя (законного представителя)Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:паспорт 2414 345678 выдан УФМС России в Ленинском районе г. ИвановоРеквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка Иванова Ивана Сергеевича

 (ФИО (последнее при наличии) полностью)

12 июня 2020 года рождения, I-ФО № 123456

 (реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка)

г. Иваново, ул. Полевая, д.2, кв.2

 (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)ребенка)

на обучение по **адаптированной** общеобразовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 181».

ФИО (последнее при наличии) полностью, номер телефона родителей (законных представителей) (при наличии), адрес электронной почты:

Мать Иванова Ирина Петровна, 89151234550, hgjhg@mail.ru

Отец Иванов Сергей Сргеевич,89207654670, gjhg@mail.ru

С уставом учреждения, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, распорядительным актом о закрепленной территории, в том числе через информационные системы общего пользования: ознакомлена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

подпись/расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

подпись/расшифровка подписи

Язык образования, родной языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык: русский язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

подпись/расшифровка подписи

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):имею потребность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

 подпись/расшифровка подписи

Направленность дошкольной группы: компенсирующая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

 подпись/расшифровка подписи

Необходимый режим пребывания ребенка: полный день с 07-00 до 19-00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

 подпись/расшифровка подписи

Желаемая дата приема на обучение: с сентября 20 года

Перечень представленных документов:

1. направление

2. свидетельство о рождении ребенка

3. свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка

4. документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации

5. документ психолого-медико-педагогической комиссии

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, перечне представленных документов получена на руки

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный № \_\_\_\_\_\_в журнале заявлений о приеме вМБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 181» | Заведующему МБДОУ«Детский сад комбинированного вида № 181»О.А. КлимушинойИвановой Ирины Петровны ФИО родителя (законного представителя)Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:паспорт 2414 345678 выдан УФМС России в Ленинском районе г. ИвановоРеквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить **в порядке перевода** из МБДОУ№\_\_\_ моего ребенка Иванова Ивана Сергеевича

 (ФИО (последнее при наличии) полностью)

12 июня 2020 года рождения, I-ФО № 123456

 (реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка)

г. Иваново, ул. Полевая, д.2, кв.2

 (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)ребенка)

на обучение по **основной** общеобразовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 181».

ФИО (последнее при наличии) полностью, номер телефона родителей (законных представителей) (при наличии), адрес электронной почты:

Мать Иванова Ирина Петровна, 89151234550, hgjhg@mail.ru

Отец Иванов Сергей Сргеевич,89207654670, gjhg@mail.ru

С уставом учреждения, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, распорядительным актом о закрепленной территории, в том числе через информационные системы общего пользования: ознакомлена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

подпись/расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

подпись/расшифровка подписи

Язык образования, родной языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык: русский язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

подпись/расшифровка подписи

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):нет потребности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

 подпись/расшифровка подписи

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

 подпись/расшифровка подписи

Необходимый режим пребывания ребенка: полный день с 07-00 до 19-00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

 подпись/расшифровка подписи

Желаемая дата приема на обучение: с сентября 20 года

Перечень представленных документов:

1. направление

2. копия свидетельства о рождении

3. свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка

4. документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, перечне представленных документов получена на руки

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный № \_\_\_\_\_\_в журнале заявлений о приеме вМБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 181» | Заведующему МБДОУ«Детский сад комбинированного вида № 181»О.А. КлимушинойИвановой Ирины Петровны ФИО родителя (законного представителя)Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:паспорт 2414 345678 выдан УФМС России в Ленинском районе г. ИвановоРеквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить **в порядке перевода** из МБДОУ№\_\_\_ моего ребенка Иванова Ивана Сергеевича

 (ФИО (последнее при наличии) полностью)

12 июня 2020 года рождения, I-ФО № 123456

 (реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка)

г. Иваново, ул. Полевая, д.2, кв.2

 (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)ребенка)

на обучение по **адаптированной** общеобразовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 181».

ФИО (последнее при наличии) полностью, номер телефона родителей (законных представителей) (при наличии), адрес электронной почты:

Мать Иванова Ирина Петровна, 89151234550, hgjhg@mail.ru

Отец Иванов Сергей Сргеевич,89207654670, gjhg@mail.ru

С уставом учреждения, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, распорядительным актом о закрепленной территории, в том числе через информационные системы общего пользования: ознакомлена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

 подпись/расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

подпись/расшифровка подписи

Язык образования, родной языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык: русский язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

подпись/расшифровка подписи

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):имею потребность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

 подпись/расшифровка подписи

Направленность дошкольной группы: компенсирующая\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

 подпись/расшифровка подписи

Необходимый режим пребывания ребенка: полный день с 07-00 до 19-00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова

 подпись/расшифровка подписи

Желаемая дата приема на обучение: с сентября 20 года

Перечень представленных документов:

1. направление

2. свидетельство о рождении ребенка

3. свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка

4. документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации

5. документ психолого-медико-педагогической комиссии

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, перечне представленных документов получена на руки

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванова