

Приложение № 2
К приказу МБДОУ ДС № 29 «Солнышко» г. Туапсе
От _____ № _____

Заведующему
МБДОУ ДС № 29 «Солнышко» г. Туапсе
С. А. Захаровой
Родителя (законного представителя)

(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество ребенка (полностью))

Дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г.

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____

(кем выдан, дата выдачи),

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

(адрес по свидетельству о регистрации по месту пребывания: индекс, адрес)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

(указать полностью Ф.И.О.)

Документ, удостоверяющий личность родителя _____

Серия _____ № _____ где, кем и когда выдан _____

Место проживания: _____

(адрес фактического проживания: индекс, адрес)

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

(наименование органа выдавшего документ, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Отец: _____

(указать полностью Ф.И.О.)

Документ, удостоверяющий личность родителя _____

Серия _____ № _____ где, кем и когда выдан _____

Место проживания: _____

(адрес фактического проживания: индекс, адрес)

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

(наименование органа выдавшего документ, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Язык образовани _____

(указать о выборе языка, образования, родного языка из числа языков народов российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Имеется ли потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____

(имеется/не имеется)

Имеется ли потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

(имеется/не имеется)

в группу _____ направленности

(указать направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая)

С режимом пребывания _____

(указать режим пребывания: группа полного дня (10,5 часов))

Дата приема на обучение с « ____ » _____ 20 ____ г.

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г. _____

(Подпись родителя/законного представителя)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом МБДОУ ДС № 29 «Солнышко» г. Туапсе, Образовательными программами, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с Правилами приема в МБДОУ ДС № 29 «Солнышко» г. Туапсе, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников.

Мать: _____ / _____

(Подпись родителя (законного представителя))

(инициалы и Фамилия родителя)

Отец: _____ / _____

(Подпись родителя (законного представителя))

(инициалы и Фамилия родителя)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Мать: _____ / _____

(Подпись родителя (законного представителя))

(инициалы и Фамилия родителя)

Отец: _____ / _____

(Подпись родителя (законного представителя))

(инициалы и Фамилия родителя)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 29 «Солнышко» г. Туапсе
муниципального образования Туапсинский район

РАСПИСКА

О получении документов от родителей (законных представителей) при приеме ребенка

(Ф,И,О ребенка, дата рождения)

в МБДОУ ДС № 29 «Солнышко» г. Туапсе

для приема воспитанника

Регистрационный номер заявления _____ Дата выдачи « _____ » _____ 20__ г.

№ п/п	Наименование документа	Вид документа	Кол-во принятых документов/листов
1	Направление	оригинал	
2	Заявление о приеме ребенка	оригинал	
3	Свидетельство о рождении ребенка	копия	
4	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (пребывания)	копия	
5	Паспорт родителя законного представителя	копия	
6	Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ (для иностранных граждан, или лиц без гражданства)	копия	
7	Заключение ПМПК	оригинал	
8	Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе	оригинал	
Дополнительно добровольно предъявленные и принятые копии следующих документов:			
1			
2			
3			
Итого:			

Документы принял _____ / _____ / « _____ » _____ 20__ г.
(подпись ответственного лица) (расшифровка подписи фамилия, инициалы)

Документы сдал _____ / _____ / « _____ » _____ 20__ г.
(подпись родителя(законного представителя) (расшифровка подписи фамилия, инициалы)

М.П.