

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
"Детский сад № 15 "Рябинушка"
(МДОУ «Детский сад № 15 «Рябинушка»)

ПРИКАЗ
рп. Приводино

от 12 января 2026г.

№ 12

о внесении изменений в Правила приема,
перевода, отчисления и восстановления
воспитанников в МДОУ Детский сад № 15 «Рябинушка»

1. Внести изменения в Правила приема, перевода, отчисления и восстановления воспитанников в МДОУ Детский сад № 15 Рябинушка, утвержденные приказом руководителя от 31.08.2023г № 133/1, согласно приложению 1 к настоящему приказу.
- 2 Внесенные изменения действуют с 01 января 2026 года.
3. Изменения внесенные в Правила приема, перевода, отчисления и восстановления воспитанников в МДОУ Детский сад № 15 Рябинушка опубликовать на официальном сайте учреждения в срок до 21.01.2026г.
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой

Заведующий

Е.В.Алферова

С приказом ознакомлены:

дата

подпись

расшифровка

Приложение 1
к приказу от 12.01.2026 № 12

ИЗМЕНЕНИЯ
в Правила приема, перевода, отчисления и восстановления воспитанников в
МДОУ Детский сад № 15 Рябинушка,
утверженные приказом от 31.08.2023г № 133/1

Приложение № 1 «Форма заявления о приеме в образовательную организацию» изложить в новой редакции:

Регистрационный номер_____

Заведующему

**Муниципального дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 15 «Рябинушка»
Алферовой Е.В.**

Родителя (законного представителя)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. полностью)

дата рождения _____, свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____
число, месяц, кем, когда выдан _____

Адрес места жительства: _____

(указывается адрес места пребывания, места фактического проживания ребёнка)
в МДОУ «Детский сад № 15 «Рябинушка», осуществляющее образовательную деятельность по
образовательным программам дошкольного образования, в группу общеразвивающей
направленности, с режимом пребывания _____
(полного, сокращённого дня)
с «___» _____ 20____ года на обучение по основной образовательной программе
дошкольного образования.

Мать ребёнка: _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
документ, удостоверяющий личность (указать): _____

(реквизиты документа)

Адрес электронной почты _____ номера телефонов: _____

Отец ребёнка: _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
документ, удостоверяющий личность (указать): _____

(реквизиты документа)

Опекун ребенка _____
(фамилия, имя отчество (последнее - при наличии))
документ, удостоверяющий личность (указать): _____

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

Адрес электронной почты _____ номера телефонов: _____

❖ 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 (при наличии) _____

Подпись родителя (законного представителя) ребенка _____

❖ В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного _____ языка

Подпись родителя (законного представителя) ребенка _____

❖ С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а)

Подпись родителя (законного представителя) ребенка _____

«____» _____ 20 ____ г.
(дата) _____