Принять и зачислить в порядке перевода в группу общеразвивающей (компенсирующей) направленности
от_____до_____лет
«____»_____20 г.
Заведующий МБДОУ ДС №19 г. Кузнецка

_____/Ю.А.Козлова/

Заведующему МБДОУ ДС № 19 г.Кузнецка

Козловой Юлии Александровне
_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
_____
(зарегистрированного по адресу)
Адрес электронной почты (при наличии)
_____
Телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в порядке перевода из_____
(номер учреждения)
мою(его)_____
(Ф.И.О. ребенка, последнее при наличии)
«___»___ 20___ года рождения, _____
(реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка- серия, №, кем выдано)
Адрес места жительства: _____
(место пребывания, место фактического проживания ребенка)
на обучение по _____
(образовательная программа дошкольного образования, адаптированная образовательная программа дошкольного образования)
В группу общеразвивающей (компенсирующей) направленности от _____до_____ лет с «____»_____20__года.
Язык образования _____ русский, родной язык из числа языков народов России_____.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать:_____
(Ф.И.О.(последнее при наличии), реквизиты, удостоверяющего личность)
_____
(№ телефона, адрес электронной почты при наличии)

Отец:_____
(Ф.И.О.(последнее при наличии), реквизиты, удостоверяющего личность)
_____
(№ телефона, адрес электронной почты при наличии)

Сведения об установлении опеки (при наличии)
_____

Сведения о потребности 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)_____
Режим пребывания ребенка _____
(полный день, неполный день, кратковременное пребывание)
Желаемая дата приема на обучение_____
« _____» _____ 20___г. _____ / _____
(роспись) (расшифровка)

Наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в МБДОУ ДС №19 г. Кузнецка
_____
Ф.И.О. полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер. (при наличии)

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):
- направление для предоставления места в ДОО;
- копия свидетельства о рождении ребёнка
- заключение ТПМПК (при наличии)
- копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка.

«_____»_____20___г. _____/_____
(роспись) (расшифровка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ ДС № 19 г. Кузнецка ознакомлен (а).
«_____»_____20___г. _____/_____
(роспись) (расшифровка)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.
«_____»_____20___г. _____/_____
(роспись) (расшифровка)

Издан приказ
от _____ № ____
В дело _____
_____ «____» _____ 20 г
(подпись) (число)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 19 ГОРОДА КУЗНЕЦКА, Козлова Юлия Александровна, Заведующий
05.12.23 14:51 (MSK)
Сертификат 3FAE9BC109B08C1201FF9853DC6E3BA8