

-режим пребывания (нужное вписать: группа полного дня (10,5- 12ч.), группа сокращенного дня (8-10ч.), группа кратковременного пребывания (до 5 ч.)): _____

в ОО организован режим полного дня (12-ти часового пребывания)

Для реализации права на получение моим ребенком дошкольного образования мною предоставлены документы (копии согласно расписки о приеме документов. Расписку в получении документов при приеме ребенка в МДОУ ЦРР – Детский сад № 17» получил(а):

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Я ознакомлена (ен) с Уставом МДОУ «ЦРР - Детский сад № 17», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами МДОУ «ЦРР - Детский сад № 17», с постановлением администрации о закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений за территориями городского округа Архангельской области «Город Новодвинск», Положением о пропускном и внутриобъектовом режиме МДОУ «ЦРР - Детский сад № 17», Положением о защите персональных данных воспитанников и родителей (иных законных представителей) МДОУ «ЦРР - Детский сад № 17», Правилами внутреннего распорядка обучающихся МДОУ «ЦРР - Детский сад № 17», Кодексом профессиональной этики педагогических работников МДОУ «ЦРР - Детский сад № 17», Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений МДОУ «ЦРР - Детский сад № 17» посредством (нужное подчеркнуть): официального сайта, информационного стенда, непосредственно в кабинете заведующего при приеме документов

(подпись родителя (законного представителя))

Даю согласие на обработку содержащихся в заявлении и документах моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в том числе на размещение фотографий моего ребенка на стенде, официальном сайте malish-17.ru и официальной группе в ВКонтакте:

(подпись родителя (законного представителя))

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____ / _____ /

Образец заявления о приеме ребенка в Организацию

Рег. № _____

от « _____ » _____ 20 ____ г.

исполнитель подпись

расшифровка ФИО

Заведующему МДОУ «ЦРР - Детский сад № 17»

от **Ивановой Марии Ивановны** _____

(Ф,И,О, заявителя (законного представителя))

проживающего(ей) по адресу: г. **Новодвинск** _____

ул. Димитрова, д. 2, кв. 20 _____

Паспортные данные **12 12 252545** _____

(серия, номер, дата, кем выдан)

02.05.2002 УМВД России _____

тел.,e-mail: **89115551122, m.ivanova@yandex.ru** _____

от **Иванова Ивана Ивановича** _____

(Ф,И,О, заявителя (законного представителя))

проживающего(ей) по адресу: г. **Новодвинск** _____

ул. Димитрова, д. 2, кв. 20 _____

Паспортные данные **10 10 454525** _____

(серия, номер, дата, кем выдан)

12.08.2001 УМВД России _____

тел.,e-mail: **89115554455, i.ivanov@yandex.ru** _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с «**01**» **августа 2023** года моего ребенка в списочный состав обучающихся муниципального дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка - Детский сад № 17 «Малыш» в группу (общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной — нужное вписать) **общеразвивающей** _____ направленности

в связи с переводом из МДОУ «Детский сад № _____ **нет** _____» г. Новодвинска (строка заполняется в случае перевода ребенка из другого МДОУ)

Фамилия, имя, отчество ребенка: **Иванова Катерина Ивановна** _____

Дата рождения: « **10** » **января** **2021**г.р. Место рождения _____

Свидетельство о рождении или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка:

серия и номер **П- ИГ 245678** выдано (дата, кем выдано) **15.01.2021 г.** _____

Новодвинский территориальный отдел агентства ЗАГС Архангельской области _____

Номер записи акта гражданского состояния:

1	1	0	2	1	9	0	0	0	1	0	2	1	9	5	0	0	0	2	5	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Адрес регистрации ребенка по месту жительства (при наличии): _____

1649002 г. Новодвинск, ул. Димитрова, д. 2 кв. 20 _____

Адрес регистрации по месту пребывания (при наличии): _____

нет _____

Адрес фактического проживания ребенка (индекс, обл., р-он, город, улица, дом, корп., кв.): _____

1649002 г. Новодвинск, ул. Димитрова, д. 2 кв. 20 _____

Данные о родителях (законных представителях):

(ФИО) **Иванова Мария Ивановна** _____

(ФИО) **Иванов Иван Иванович** _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (наименование, №, дата): _____

нет _____

Прошу организовать обучение моего ребенка при следующих условиях:

-язык образования (нужное подчеркнуть, указать): родной язык из числа языков РФ **нет** _____, родной язык – **русский** _____

-программа образования (нужное вписать: основная общеобразовательная программа или адаптированная основная общеобразовательная программа или адаптированная общеобразовательная программа)

основная общеобразовательная программа

-есть потребность в создании специальных условий (ребенок - инвалид, наличие индивидуальной программы реабилитации): нет

-режим пребывания (нужное вписать: группа полного дня (10,5- 12 ч.), группа сокращенного дня (8-10 ч.), группа кратковременного пребывания (до 5 ч.)): группа полного рабочего дня, на период адаптации

к детскому саду- группа кратковременного пребывания

в ОО организован режим полного дня (12-ти часового пребывания)

Для реализации права на получение моим ребенком дошкольного образования мною предоставлены документы (копии согласно расписки о приеме документов. Расписку в получении документов при приеме ребенка в МДОУ ЦРР – Детский сад № 17» получил(а):

« 01 » августа 20 23 г.

Иванова

Иванова М.И.

(Подпись)

(расшифровка подписи)

Я ознакомлена (ен) с Уставом МДОУ «ЦРР - Детский сад № 17», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами МДОУ «ЦРР - Детский сад № 17», с постановлением администрации о закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений за территориями городского округа Архангельской области «Город Новодвинск», Положением о пропускном и внутриобъектовом режиме МДОУ «ЦРР - Детский сад № 17», Положением о защите персональных данных воспитанников и родителей (иных законных представителей) МДОУ ««ЦРР - Детский сад № 17», Правилами внутреннего распорядка обучающихся МДОУ ««ЦРР - Детский сад № 17», Кодексом профессиональной этики педагогических работников МДОУ ««ЦРР - Детский сад № 17», Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений МДОУ ««ЦРР - Детский сад № 17» посредством (нужное подчеркнуть): официального сайта, информационного стенда, непосредственно в кабинете заведующего при приеме документов

Иванова

(подпись родителя (законного представителя))

Даю согласие на обработку содержащихся в заявлении и документах моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в том числе на размещение фотографий моего ребенка на стенде, официальном сайте malish-17.ru и официальной группе в ВКонтakte:

Иванова

(подпись родителя (законного представителя))

Дата: « 01 » августа 20 23 г.

Подпись: Иванова / Иванова М.И. /