Рег. № _____

от «_____» _____ 20___г.

_____

исполнитель подпись

_____

расшифровка ФИО

Заведующему МДОУ «ЦРР - Детский сад № 17»
от _____
(Ф,И,О, заявителя (законного представителя)
проживающего(ей) по адресу: г._____
_____
_____
Паспортные данные_____
(серия, номер, дата, кем выдан)
тел., e-mail:_____

от _____
(Ф,И,О, заявителя (законного представителя)
проживающего(ей) по адресу: г._____
_____
_____
Паспортные данные_____
(серия, номер, дата, кем выдан)
тел., e-mail:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с «_____» _____ 202__ 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) _____ направленности
в связи с переводом из МДОУ «Детский сад № _____» г. Новодвинска
(строка заполняется в случае перевода ребенка из другого МДОУ)
Фамилия, имя, отчество ребенка: _____
Дата рождения: «_____» _____ 20_____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 _____ выдано (дата, кем выдано) _____
_____
Номер записи акта гражданского состояния:

Адрес регистрации ребенка по месту жительства (при наличии):
_____
Адрес регистрации по месту пребывания (при наличии):
_____
Адрес фактического проживания ребенка (индекс, обл., р-он, город, улица, дом, корп., кв.):
_____
Данные о родителях (законных представителях):
(ФИО)_____
(ФИО)_____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (наименование, №, дата):
_____
_____
Прошу организовать обучение моего ребенка при следующих условиях:
-язык образования (нужное подчеркнуть, указать): родной язык из числа языков РФ_____, родной язык - _____
-программа образования (нужное вписать: образовательная программа или адаптированная основная общеобразовательная программа или адаптированная общеобразовательная программа)
_____
-есть потребность в создании специальных условий (ребенок - инвалид, наличие индивидуальной программы реабилитации): _____
_____

-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», Положение 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 **II- 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», Положение 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 ВКонтакте:

Иванова

(подпись родителя (законного представителя)

Дата: «_**01**_» _**августа**_20_**23**__ г. Подпись:__**Иванова**_ /__**Иванова М.И.**__/