Приложение № 1

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрация заявления№ от Принять и зачислить в группу № с (подпись ответственного лица) | И.о. директора Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения«Детский сад № 19 общеразвивающего вида»г. Печора Ростя Н.В. от  |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад № 19 общеразвивающего вида» г. Печора

Прошу принять моего ребёнка

(Ф.И.О. (последнее- при наличии) ребёнка)

и зачислить на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности

Дата рождения ребенка:

Ф.И.О. (последнее- при наличии) матери:

 Ф.И.О. (последнее- при наличии) отца:

 Адрес регистрации ребенка и родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка и родителей (законных представителей): \_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

С уставом МАДОУ «Детский сад № 13 общеразвивающего вида» г. Печора, лицензией на осуществления образовательной

деятельности дошкольного учреждения, с основной образовательной программой, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен

Дата Подпись Расшифровка подписи

С распорядительным актом органа местного самоуправления муниципального района о закреплении муниципальных образовательных организаций, реализующих программы дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования, за конкретными территориями МО МР «Печора» ознакомлен

Дата Подпись Расшифровка подписи

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных документах

Дата Подпись Расшифровка подписи

Место работы матери, должность:

Место работы отца, должность:

Контактные телефоны, адрес электронной почты:

Выбор языка образования: \_

Дата Подпись Расшифровка подписи

Желаемая дата приема Необходимый режим пребывания: Другие сведения (при необходимости)

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрация заявления№ от Принять и зачислить в группу № с (подпись ответственного лица) | Приложение № 2 Директору Муниципального автономногодошкольного образовательного учреждения«Детский сад № 19 общеразвивающего вида»г. Печора Ростя Н.В.от  |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад № 19 общеразвивающего вида» г. Печора

Прошу принять моего ребёнка

(Ф.И.О. (последнее- при наличии) ребёнка)

и зачислить на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для

детей

Дата рождения ребенка:

Ф.И.О. (последнее- при наличии) матери:

Ф.И.О. (последнее- при наличии) отца:

Адрес регистрации ребенка и родителей (законных представителей):

Адрес фактического проживания ребенка и родителей (законных представителей): \_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

 Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

С уставом МАДОУ «Детский сад № 13 общеразвивающего вида» г. Печора, лицензией на осуществления образовательной

деятельности дошкольного учреждения, с основной образовательной программой, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен

Дата Подпись Расшифровка подписи

С распорядительным актом органа местного самоуправления муниципального района о закреплении муниципальных образовательных организаций, реализующих программы дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования, за конкретными территориями МО МР «Печора» ознакомлен

 Дата Подпись Расшифровка подписи

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных документах

Дата Подпись Расшифровка подписи

Место работы матери, должность:

Место работы отца, должность:

Контактные телефоны, адрес электронной почты:

Выбор языка образования: \_

Дата Подпись Расшифровка подписи

Желаемая дата приема Необходимый режим пребывания: Другие сведения (при необходимости)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ

ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«Детский сад № 19 общеразвивающего вида» г. Печора

РАСПИСКА

в получении документов

Настоящая расписка выдана

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

в том, что от него (неё) «\_ »\_ для зачисления в МАДОУ

«Детский сад № 19»

 , (Ф.И.О. ребенка)

 года рождения были получены следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | ИТОГО: |  |

Регистрационный номер заявления о приеме:

(должность лица, (подпись) (Ф.И.О.)

ответственного

за прием документов)

(дата)

МП