

Заведующему МБДОУ д/с № 30

С.А.Склярской

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ № _____**

Прошу принять моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения: _____

Свидетельство о рождении (реквизиты): _____

Адрес места жительства(место пребывания): _____

(индекс, край, район, город, улица и т. д...)

Адрес места жительства(место фактического проживания): _____

(индекс, край, район, город, улица и т. д...)

на обучение по (основной образовательной/ основной адаптированной(на основании Заключения
(нужное подчеркнуть)

ПМПК № _____ от _____) программе дошкольного образования, в режиме сокращенного,
кратковременного пребывания с « » _____ 20__ г., в группу общеразвивающей

(нужное подчеркнуть)

/компенсирующей/комбинированной направленности

(нужное подчеркнуть)

Сведения о родителях (законных представителях)

отец/мать/опекун/
приемный родитель

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Родитель (реквизиты паспорта), опекун (реквизиты документа подтверждающие установление опеки)

контактный телефон, адрес электронной почты

отец/мать/опекун/
приемный родитель

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Родитель (реквизиты паспорта), опекун (реквизиты документа подтверждающие установление опеки)

контактный телефон, адрес электронной почты

Язык образования русский Родной язык из числа языков народов Российской Федерации -

С уставом МБДОУ д/с № 30, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
с программами МБДОУ д/с № 30, с правилами приема, правами и обязанностями обучающихся, и
другими документами регламентирующими деятельность МБДОУ д/с № 30 ознакомлен(а):

Родители:

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Согласен / согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в
порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

“ _____ ” _____ 20__ г. Подпись _____

Заведующему МБДОУ д/с № 30

С.А.Скляровой

от _____

_____ (Ф.И.О. родителя)

проживающего по адрес

Телефон _____

Заявление

Прошу перевести моего ребёнка,

_____ (Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

посещающего _____ группу

(указать группу)

общеразвивающей/компенсирующей направленности (нужное подчеркнуть) в

_____ МБДОУ д/с № 30 с

(указать группу)

« _____ » _____ 20 _____ года

Дата _____

_____ (Подпись)

_____ (Ф.И. родителя, законного представителя)

Заведующему МБДОУ д/с № 30
С.А.Скляровой

от _____

(Ф.И.О. родителя)

проживающего по адрес

Телефон _____

Заявление

Прошу отчислить из муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребёнка – детский сад № 2» муниципального образования Славянский район моего ребёнка,

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

посещающего _____ группу

(указать группу)

общеразвивающей/компенсирующей направленности (нужное подчеркнуть) в порядке перевода в ДОУ № _____, расположенного по адресу:

в группу общеразвивающей/компенсирующей направленности (нужное подчеркнуть) в связи с _____

Личное дело на руки получил(а)

Дата _____

(Подпись)

(Ф.И. родителя, законного представителя)

Заведующему МАДОУ «ЦРР-д/с № 2»
А.В. Костюк
от _____

Проживающего по адресу:

Заявление

Прошу назначить мне компенсацию части родительской платы за содержание ребёнка (детей) в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Центр развития ребёнка – детский сад №2» г.Славянска-на-Кубани муниципального образования Славянский район реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования, в соответствии со ст. 52.2. РФ от 10.07.1992г. №3266-1 «Об образовании» на: _____

К заявлению прилагаю: _____

Сумму компенсации прошу зачислять на мой банковский счёт _____
Сберегательного Банка РФ _____ или зачислять на банковский счёт для расчётов с использованием пластиковых карт № _____
Или доставлять через почтовое отделение связи по адресу _____

О порядке предоставления компенсации части родительской платы за содержание ребёнка в муниципальном дошкольном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу, ознакомлен(а).

дата

подпись получателя компенсации

С выплатой компенсации на _____ согласен(а).

Ф.И.О.

дата

подпись второго родителя
(законного представителя)