

Приложение №1  
к Порядку приема на обучение по образовательным  
программам дошкольного образования  
муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения детского сада № 44 «Пчелка»  
муниципального образования Абинский район  
утверждённым приказом заведующего  
от 3 апреля 2024 г. № 82

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детского сада № 44 «Пчелка»  
муниципального образования Абинский район  
Кабиной Светлане Анатольевне

Регистрационный номер заявления  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Приказ о зачислении от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. родителя (ей) (законного (ых) представителя(ей) полностью)*

проживающего (их) по адресу:

\_\_\_\_\_  
*(адрес места жительства с указанием индекса)*

\_\_\_\_\_  
*(контактный телефон)*

#### заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)*

\_\_\_\_\_  
*(число, месяц, год рождения ребенка)*

реквизиты свидетельства о рождении ребенка по собственной инициативе, выданное на  
территории Российской Федерации, или выписка из Единого государственного реестра записи  
акта гражданского состояния \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*(наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи)*

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

\_\_\_\_\_  
*(индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)*

Родители (законные представители):

Мать:

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии):

Отец:

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки: \_\_\_\_\_

Потребность 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): \_\_\_\_\_

Язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации - \_\_\_\_\_.

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 44 «Пчелка» муниципального образования Абинский район в \_\_\_\_\_

(вид группы, направленность)

(режим пребывания)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

С условиями пребывания ребенка в ДОО, уставом ДОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, приложением лицензии, регистрационным номером, образовательной программой дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 44 «Пчёлка» муниципального образования Абинский район и другими документами: Положение об этике общения в родительских чатах, в социальных сетях и мессенджерах, Положение о родительском собрании, Положение о противодействии коррупции, Положение и правилах внутреннего распорядка воспитанников, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ДОО, правами и обязанностями воспитанников и родителей (законных представителей), в том числе официальный сайт ДОО, ознакомлены:

Мать (законный представитель):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

Отец (законный представитель):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» согласны:

Мать (законный представитель):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

Отец (законный представитель):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Заведующий МБДОУ детский сад № 44 \_\_\_\_\_

(подпись)

С.А. Кабина

М.П.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 10485556620218183357344113440560018432977890952

Владелец Кабина Светлана Анатольевна

Действителен с 16.05.2024 по 16.05.2025