

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