

Форма

Заведующему МБДОУ с. Восточное
Ялмаевой И.М. _____

от _____
проживающего по адресу: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка (отчество при наличии), дата его рождения)

_____,
зарегистрированного по адресу: _____

Свидетельство о рождении: серия _____, номер _____

(когда и кем выдано)

для приема в _____

(наименование муниципального образовательного дошкольного учреждения, можно
указать от 1 до 3 учреждений)

Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту
пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о
регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

(постановление администрации Хабаровского муниципального района № _____
«О закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций,
осуществляющих обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного
образования, за территориями Хабаровского муниципального района»)

☐ медицинское заключение (для детей впервые поступающих в детский сад).

режим пребывания (отметить):

☐ 10,5-часовое пребывание

☐ до 3 часов кратковременное пребывание

направленность группы (отметить):

☐ общеразвивающей направленности

☐ компенсирующей направленности

☐ комбинированной направленности

☐ перевод из детского сада _____

Желаемая дата зачисления в дошкольное учреждение _____

Сведения о выборе языка обучения _____

(из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного)

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) на основании представленных документов:

заключения ПМПК от «_____» _____.20 г. № _____
справки об инвалидности ребенка «_____» _____.20 г. № _____

Льготы на прием в дошкольное учреждение: имею/не имею
(нужное подчеркнуть)

наименование льготы на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при наличии)

Льготы на прием в дошкольное учреждение на основании: _____

(наименование документа, серия и номер документа, кем и когда выдан)

Информация о братьях и (или) сестрах, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства, обучающихся в данной образовательной организации.

(фамилия, имя, отчество ребенка (отчество при наличии), дата его рождения)

Способ информирования (необходимое отметить):

- ☐ Телефонный звонок _____
☐ Электронная почта _____
☐ Почта _____

Указать степень родства: родитель/опекун
(нужное подчеркнуть)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____

Реквизиты документа, детей, родителя (законного представителя) являющегося иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют:

(документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)

(документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации)

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки: _____

Время: _____ (час, мин.)

Дата: «__» _____ 20__ г.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись, число)