

Регистрация заявления

Заведующему МБДОУ Центр развития ребенка -  
детского сада № 1 «Колокольчик» города  
Новоалтайска Алтайского края  
Мушаровой М.М.

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

от \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приеме ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения,

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места пребывания, места фактического проживания ребенка)

на обучение, по основной общеобразовательной программе дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребёнка - детский сад № 1 «Колокольчик» города Новоалтайска Алтайского края (далее МБДОУ), в группу общеразвивающей направленности

с 12 часовым режимом пребывания ребенка с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года.  
(указывается желаемая дата приема ребенка в МБДОУ)

Мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Прошу организовать обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке, как родном языке из числа языков народов Российской Федерации.

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) \_\_\_\_\_

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) семьи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать категорию льготы по оплате за присмотр и уход за ребенком, документ, подтверждающий право на льготу)

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

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя  
(законного представителя) заявителя

**Ознакомление родителя (законного представителя) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом МБДОУ, в том числе через информационные системы общего пользования:**

Ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом МБДОУ, основной общеобразовательной программой дошкольного образования, правилами внутреннего распорядка для воспитанников и родителей (законных представителей), постановлением Администрации города Новоалтайска от 18.03.2021г. № 354 «Об утверждении перечня муниципальных дошкольных образовательных организаций, закрепленных за конкретными территориями города Новоалтайска», и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников.

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

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя  
(законного представителя) заявителя