

Зачислить в МБДОУ № 150
«Детский сад общеразвивающего вида»

Приказ № _____ от _____

Заведующая МБДОУ № 150

«Детский сад общеразвивающего вида»

_____ Н. А. Стримова

Заведующей МБДОУ №150 «Детский сад общеразвивающего вида» Стримова Н.А.

От _____

Ф.И.О. родителя, (законного представителя)

несовершеннолетнего обучающегося

От _____

Ф.И.О. родителя, (законного представителя)

несовершеннолетнего обучающегося

**Заявление № _ о приеме (зачислении) в порядке перевода от " _____ " _____
20 ____ г.**

в МБДОУ № 150 «Детский сад общеразвивающего вида»

Прошу(просим) _____ принять(зачислить) _____ моего(нашего) _____ ребенка:

_____ Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) несовершеннолетнего обучающегося дата рождения _____,

_____ серия, № свидетельства о рождении адрес места жительства обучающегося (места пребывания),
порядке _____ перевода _____ из

_____ фактического проживания) в в МБДОУ № 150 «Детский сад общеразвивающего вида»

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ № 150 «Детский сад общеразвивающего вида».

Желаемая дата приема " _____ " _____ 20 _____ г.

Режим пребывания: полного дня (12 часовое пребывание) / сокращенного дня (8-10,5 часовое пребывание) нужное подчеркнуть

Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего обучающегося:

Мать:

_____ Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

Паспорт серия _____ № _____ дата выдачи _____ код подразделения _____ Кем _____ выдан _____

Эл. почта _____ Контактные телефон: _____

Отец:

_____ Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

Паспорт серия _____ № _____ дата выдачи _____ код подразделения _____ Кем выдан _____

Эл. почта _____

Контактные телефон: _____

Имеется ли потребность, в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида ДА / НЕТ нужное подчеркнуть

В целях реализации прав, установленных ст. 14 ФЗ № 293 от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» прошу (просим) предоставить возможность получения моим(нашим) несовершеннолетнему обучающемуся дошкольного образования на _____ языке, в том числе считать _____, как родной язык.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____ "___" _____ 20__ г. _____ / _____ /

Дата Подпись Расшифровка подписи "___" _____ 20__ г.

_____ / _____ /

Дата Подпись Расшифровка подписи

При приеме данного заявления в МБДОУ № 150 «Детский сад общеразвивающего вида» меня(нас) ознакомили с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, распорядительным актом администрации города Кемерово о закреплении Учреждения за конкретными территориями, издаваемый не позднее 1 апреля текущего года (далее - распорядительный акт о закреплённой территории),

образовательными программами, локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности несовершеннолетних обучающихся.

"___" _____ 20__ г. _____ / _____ /
Дата Подпись Расшифровка подписи "___" _____ 20__ г. _____ / _____ /

Дата Подпись Расшифровка подписи

Я _____,

Я _____ Даю(ем) согласие на сбор, обработку, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, передачу, удаление, уничтожение моих(наших) персональных данных и персональных данных моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с целью организации его обучения и воспитания в рамках договора об образовании при приеме несовершеннолетнего обучающегося на обучение по образовательным программам дошкольного образования. Срок обработки персональных данных – с момента их предоставления до окончания пребывания несовершеннолетнего обучающегося в данном образовательном Учреждении и на период последующей сдачи отчетности в установленные законодательством сроки.

"___" _____ 20__ г. _____ / _____ /
Дата Подпись Расшифровка подписи

"__" _____ 20__ г. _____ / _____ /
Дата Подпись Расшифровка подписи З

**Расписка № _____ от _____ в получении документов при приеме
заявления**

Дана _____

__ Заявление о приеме (зачислении) в порядке перевода в МБДОУ № 150 «Детский сад общеразвивающего вида» принято и зарегистрировано в «Журнале регистрации заявлений родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося о приеме (зачислении) в порядке перевода в МБДОУ №»150 «Детский сад общеразвивающего вида» за № _____ от _____ 20__ г.

К заявлению предоставлены следующие документы:

Количество принятых документов

1. Личное дело
2. Акт приема-передачи
3. Согласие на обработку персональных данных
4. Медицинское заключение (медицинская карта)
5. Заключение ПМПК (только для детей с ОВЗ)

Документы принял заведующая МДОУ № 150 _____ Н.А.Стромова

Документы сдал родитель (законный представитель) несовершеннолетнего обучающегося
_____ / _____

Зачислить в МБДОУ № 150

Заведующая МБДОУ № 150

«Детский сад общеразвивающего вида»

_____ Н. А. Стримова

Заведующей МБДОУ №150 Приказ № _____ от
«Детский сад общеразвивающего вида»

Стримова Н.А.

Ф.И.О. родителя,(законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося

Паспорт серия _____ № _____

Дата выдачи код подразделения

Кем выдан _____

Контактные телефоны

«Ф.И.О. родителя,(законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося

Паспорт серия _____ № _____

Дата выдачи код подразделения

Кем выдан _____

Контактные телефоны

**Заявление об отчислении от «__» _____ из МБДОУ № 150
«Детский сад общеразвивающего вида»**

Я(мы) родители (законный(ые) представитель(и)) моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) несовершеннолетнего обучающегося _____ ,
_____ , _____

дата рождения серия, № свидетельства о рождении адрес места жительства обучающегося (места пребывания, места фактического проживания)

Прошу(просим) прекратить образовательные отношения и отчислить моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося «__» _____ 20__ г. в связи с:

_____ (указать причину:

переезд, досрочное зачисление в школу №, перевод в др. ДОУ №, выбор формы семейного образования)

"__" _____ 20__ г. _____

Дата Подпись Расшифровка подписи " __ " _____ 20__ г. _____
/ _____ /

Дата Подпись Расшифровка подписи

Медицинскую карту и личное дело на руки получил(а). " __ " _____ 20__ г.

_____ / _____ /

