МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 11 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"
Коротаева Елена Владимировна, заведующий.
Удостоверяющий центр АО "ЦЕНТРИНФОРМ". Серийный номер сертификата 01 7f 0b 72 01 5a ac db 87 4d 20 f5 f8 61 96 96 4b
2022.03.21 18:50:37+12'00'

Приложение 1 к Положение о порядке
приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования
и оформления возникновения образовательных отношений,
перевода обучающихся в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность
по образовательным программам соответствующего уровня и направленности,
восстановления обучающихся,
отчисления и оформления прекращения образовательных отношений,
оформления изменений и приостановления образовательных отношений
в МАДОУ «Детский сад № 11»

Заведующему
МАДОУ «Детский сад № 11»
Е.В. КОРОТАЕВОЙ
родителя (законного представителя)
_____
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)
_____

З А Я В Л Е Н И Е О ПРИЁМЕ № _____

Прошу принять моего ребёнка_____
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)
_____
дата рождения: _____ свидетельство о рождении: серия _____ № _____
дата выдачи _____ место государственной регистрации _____
_____
адрес места жительства ребенка: _____
(индекс, край, город, улица, № дома, № квартиры)
_____
в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 11 комбинированного вида» на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования
(_____)
другое наименование образовательной программы и (или) специальные условия для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
в _____ группу № _____
общеразвивающей//комбинированной направленности (нужное подчеркнуть) с действующим режимом пребывания обучающихся в учреждении согласно Уставу
(_____)
указать необходимый режим пребывания ребенка в учреждении при объективной необходимости
с «_____»_____ 20 _____ года.
(число, месяц, год)

Язык образования – русский. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации – _____.

Сведения о родителях:
1. Мать _____
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)
наименование документа, удостоверяющего личность _____ серия_____
№ _____ дата выдачи _____ кем выдан _____
_____
код подразделения _____ место жительства _____
_____
адрес: индекс, край, город, улица, № дома, № квартиры
адрес электронной почты _____ номер телефона _____
(при наличии) (при наличии)
2. Отец _____
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)
наименование документа, удостоверяющего личность _____ серия_____
№ _____ дата выдачи _____ кем выдан _____
_____

код подразделения _____ место жительства _____
_____
адрес: индекс, край, город, улица, № дома, № квартиры
адрес электронной почты _____ номер телефона _____
(при наличии) (при наличии)

Наименование документа, подтверждающего установление опеки _____
_____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

С локальными документами муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 11 комбинированного вида»:

1. Уставом.
2. Лицензией на осуществление образовательной деятельности.
3. Распорядительным актом Администрации Петропавловск-Камчатского городского округа о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа.
4. Положением о совете родителей (законных представителей) воспитанников.
5. Положением о психолого-педагогическом консилиуме (ППк).
6. Положением о об оказании логопедической помощи обучающимся в МАДОУ «Детский сад № 11».
7. Основными и адаптированными образовательными программами дошкольного образования в МАДОУ «Детский сад № 11».
8. Положением о педагогическом совете и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения, ознакомлен (а).

_____ (_____) «___»_____20 _____ г.
подпись расшифровка подписи