

Заведующему
муниципальной образовательной
организации муниципального
образования «Город Березники»,
реализующей образовательные
программы дошкольного образования
МАДОУ «Детский сад № 37»
Т. Ю. Малковой

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

Дата рождения _____

Паспорт _____

Выдан: _____

Дата выдачи _____

Адрес проживания: _____

Тел.: _____

Email (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме в муниципальную образовательную организацию муниципального образования «Город Березники», реализующую образовательные программы дошкольного образования МАДОУ «Детский сад № 37»

1. Прошу принять с _____ (указывается желаемая дата приёма на обучение) в МАДОУ «Детский сад № 37» МО «Город Березники», реализующую образовательные программы дошкольного образования моего ребёнка (сына, дочь, опекаемого, приёмного ребёнка – ненужное вычеркнуть):

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Пол: _____

Реквизиты свидетельства о рождении:

Серия, номер: _____ дата выдачи: _____

Кем выдано: _____

Гражданство: _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) матери: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) отца: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

2. Предпочитаемая направленность группы (ненужное вычеркнуть):

общеразвивающая, компенсирующая, оздоровительная.

3. Необходимый режим пребывания ребёнка (ненужное вычеркнуть):

4-часовой – группа кратковременного пребывания;

12-часовой – группа полного дня.

В случае отсутствия мест в группах с образовательной услугой (полного дня), предлагать группу кратковременного пребывания: да нет (ненужное вычеркнуть).

4. Обучение прошу вести на _____ языке.

5. Имеется потребность:

5.1. в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет);

5.2. в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да/нет): _____.

6. Имеется право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (указывается при необходимости): _____

7. Наличие у ребёнка братьев и (или) сестёр, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в дошкольной образовательной организации, выбранной заявителем: _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) брата/сестры)

8. К заявлению прилагаю следующие копии документов:

- документ, удостоверяющий личность заявителя, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);
- документ, подтверждающий наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости);
- свидетельство о рождении ребёнка для заявителя – граждан Российской Федерации;
- свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
- медицинское заключение;
- документ(ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка, а также документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для заявителей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства). Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык;
- согласие на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии (по собственной инициативе);

(иные документы, предоставленные родителем (законным представителем) по собственной инициативе)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Подпись _____ / _____ «____» _____ 20____ г.
(фамилия, инициалы)

Принято: _____ / _____

Дата постановки: _____

Номер заявления: _____

Согласен (согласна) на сбор, обработку, систематизацию, хранение, обновление, изменение и передачу следующих персональных данных (своих и о своем несовершеннолетнем(их) ребенке (детях): фамилии, имени, отчества (последнее – при наличии), регистрации по месту проживания, серии, номера, даты и места выдачи паспорта, свидетельства о рождении, посредством автоматизации или без использования таковых, а также размещения на стенде и на официальном сайте Организации приказа о комплектовании групп (зачислении ребенка в Организацию), включающего фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) моего (моих) ребенка (детей), в целях получения муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования».

Подпись _____ / _____ «____» _____ 20____ г.
(фамилия, инициалы)

В случае принятия решения о зачислении или об отказе в зачислении прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

1. по электронной почте, e-mail: _____

2. по почте на указанный адрес: _____

3. по телефону: _____

3. при личном обращении.

Ознакомлен(а) с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (устав, лицензия на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами), правами и обязанностями родителей и воспитанников, муниципальным правовым актом Администрации города Березники, регулирующим закрепление муниципальных дошкольных образовательных организаций за конкретными территориями муниципального образования «Города Березники», ознакомлен(а).

Подпись _____ / _____ «____» _____ 20____ г.
(фамилия, инициалы)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 337396642673316130395918289135989875618693781178

Владелец Малкова Татьяна Юрьевна

Действителен с 23.01.2024 по 22.01.2025