

**Форма заявления
для приема воспитанника в Учреждение**

Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ № 30
«Березка» ст. Фастовецкой
Н.И.Сахно

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

(регистрация родителя
(законного представителя) по месту
жительства (пребывания) на территории
МО Тихорецкий район)

заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(дата рождения (число, месяц, год рождения))

(реквизиты свидетельства о рождении ребёнка или для лиц иностранных граждан и лиц без гражданства-
документ (ы), удостоверяющий(е) личность ребёнка и подтверждающий (е)
законность представления прав ребёнка)

адрес места жительства (места пребывания,

места фактического проживания) ребёнка

в МБДОУ № 30 «Березка» ст. Фастовецкой

(указать полное наименование группы с направленностью)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать

Ф.И.О. _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка)

Адрес места жительства _____

Отец

Ф.И.О. _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка)

Адрес места жительства _____

Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости):

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Выбор языка образования

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

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)

_____ (указать документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости))

Режим

пребывания _____

Желаемая дата приёма на обучение « ____ » _____ 20 ____ года

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

С условиями пребывания ребенка в детском саду, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (на)

Мать

_____ подпись

_____ расшифровка

Отец

_____ подпись

_____ расшифровка

Согласен (на) на обработку и хранение персональных данных своих и персональных данных ребенка, указанных и внесенных в личное дело ребенка (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Мать

_____ подпись

_____ расшифровка

Отец

_____ подпись

_____ расшифровка

**Форма заявления
для отчисления воспитанника из Учреждения**

Заведующему МБДОУ №30
«Березка» ст. Фастовецкой
Н.И.Сахно

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

(регистрация родителя
(законного представителя) по месту
жительства (пребывания) на территории
МО Тихорецкий район)

(контактный телефон, адрес электронной
почты)

заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(число, месяц, год рождения ребенка)

из МБДОУ № 30 «Березка» ст.Фастовецкой с «__» _____ 20__ г.
в связи _____

(указать причину)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Форма заявления
для перевода воспитанника в группу компенсирующей или
комбинированной направленности**

Заведующему МБДОУ № 30 «Березка»
ст. Фастовецкой
Н.И. Сахно

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

(регистрация родителя (законного представителя) по месту
жительства (пребывания) на территории
МО Тихорецкий район)

(контактный телефон, адрес электронной почты)

заявление

Прошу Вас перевести моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(дата рождения ребенка)

из _____

(указать полное наименование группы с направленностью)

в _____

(указать полное наименование группы с направленностью)

на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии от
_____ № _____.

Даю согласие на обучение моего ребенка по _____

_____ с «__» _____ 20__ года.

Согласен(на) на обработку, хранение и передачу в управление образования администрации МО Тихорецкий район персональных данных своих и персональных данных ребенка, указанных и внесенных в личное дело ребенка (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Форма заявления для приема воспитанника в группу
компенсирующей направленности Учреждение**

Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ № 30
«Березка» ст. Фастовецкой
Н.И. Сахно

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

(регистрация родителя
(законного представителя) по месту
жительства (пребывания) на территории
МО Тихорецкий район)

заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(дата рождения (число, месяц, год рождения))

реквизиты свидетельства о рождении ребёнка или для лиц иностранных граждан и лиц без гражданства- документ (ы),
удостоверяющий(е) личность ребёнка и подтверждающий (е) законность представления прав ребёнка)

адрес места жительства (места пребывания,

места фактического проживания) ребёнка

в МБДОУ № 30 «Березка» ст.Фастовецкой _____

(указать полное наименование группы с направленностью)

Даю согласие на обучение моего ребенка по _____

(указать наименование образовательной программы)

на основании заключения медико-психолого-педагогической комиссии № _____

от _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать

Ф.И.О. _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка)

Адрес места жительства _____

Отец

Ф.И.О. _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка)

Адрес места жительства _____

Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости):

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Выбор языка образования _____

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

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) _____

(указать документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости))

Режим пребывания _____

Желаемая дата приёма на обучение « ____ » _____ 20 ____ года

дата

подпись

расшифровка подписи

С условиями пребывания ребенка в детском саду, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (на)

Мать

подпись

расшифровка

Отец

подпись

расшифровка

Согласен (на) на обработку, хранение и передачу в управление образования администрации МО Тихорецкий район персональных данных своих и персональных данных ребенка, указанных и внесенных в личное дело ребенка (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Мать

подпись

расшифровка

Отец

подпись

расшифровка