

Заведующей МБДОУ «ДС № 9 «Олененок»

Н. Д. Фесенко

(фамилия, имя, отчество руководителя)

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме ребёнка в муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение «Детский сад № 9 «Олененок»
муниципального образования Староминский район

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

(число, месяц, год рождения ребенка, место рождения)

проживающего по адресу: _____
(сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания: субъект РФ, район,
населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
№ 9 «Олененок» муниципального образования Староминский район в группу
_____ направленности.

(направленность группы)

Сведения о родителях (законных представителях):

фамилия, имя, отчество (при наличии) отца: _____

адрес места жительства: _____

(субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

контактный телефон: _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) матери: _____

адрес места жительства: _____

(субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

контактный телефон: _____

Прилагаемые документы:

Вид документа	Отметка о наличии
направление в МБДОУ, выданная управлением образования	
копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	
медицинское заключение на ребенка, впервые поступающего в МБДОУ	
копия свидетельства о рождении ребенка	
копия документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка);	
копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания или документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания	
заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Староминский район (для детей с ограниченными возможностями здоровья)	

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

_____ (ознакомлен (а) / не ознакомлен (а))

_____ (дата подачи заявления)

_____ (подпись)

Регистрационный номер заявления _____

Заведующая _____ Н. Д. Фесенко

ОБРАЗЕЦ

заполнения заявления о приеме ребенка в муниципальное
бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 9 «Олененок» муниципального
образования Староминский район

Заведующей МБДОУ «ДС № 9 «Олененок»

Н. Д. Фесенко

(фамилия, имя, отчество руководителя)

Минько Светланы Васильевны

(фамилия, имя, отчество родителя)

(законного представителя)

Прошу принять моего ребенка Минько Арину Александровну

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

13 августа 2014 года рождения (ст — на Староминская, Староминский район
Краснодарский край, Российская Федерация)

(число, месяц, год рождения ребенка, место рождения)

проживающего по адресу: Краснодарский край, Староминский район, ст.
Староминская

(сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания: субъект РФ, район,
населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира)

ул. Толстого 175

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
№ 9 «Олененок» муниципального образования Староминский район в группу
общеразвивающей направленности.

Сведения о родителях (законных представителях):

фамилия, имя, отчество (при наличии) отца: Минько Александр Александрович

адрес места жительства: Краснодарский край, Староминский район,
ст. Староминская, ул. Толстого 175

(субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

контактный телефон: 8 – 928 – 44 - 14 - 545

фамилия, имя, отчество (при наличии) матери: Минько Светлана Васильевна

адрес места жительства: Краснодарский край, Староминский район,
ст. Староминская, ул. Толстого 175

(субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

контактный телефон: 8 – 928 – 434- 22- 13

Прилагаемые документы:

Вид документа	Отметка о наличии
направление в МБДОУ, выданная управлением образования	+
копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	+
медицинское заключение на ребенка, впервые поступающего в МБДОУ	+
копия свидетельства о рождении ребенка	+
копия документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка);	+
копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания или документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания	+
заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Староминский район (для детей с ограниченными возможностями здоровья)	

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлена
(ознакомлен (а) / не ознакомлен (а))

02.06.2016 год
(дата подачи заявления)

(подпись)

Регистрационный номер заявления 10

Старший воспитатель

Е. Д. Корж