

ПРИНЯТО
Решением Педагогического совета
МБДОУ – детский сад № 419
Протокол № 1
От « 30 » 08 2024 г.

УТВЕРЖДЕНО
заведующим
МБДОУ – детский сад № 419
Ю. С. Козловская
Приказ № 42-09
От « 30 » 08 2024 г.

**ИЗМЕНЕНИЯ (ДОПОЛНЕНИЯ)
К ПРАВИЛАМ ПРИЕМА ОБУЧАЮЩИХСЯ (ВОСПИТАННИКОВ)
в МБДОУ-ДЕТСКИЙ САД № 419**

1. Приложение 5 к Правилам изложить в следующей редакции:

«Приложение 5
к Правилам приема
обучающихся (воспитанников)
в МБДОУ-детский сад № 419

Рег. № _____ от _____

Заведующему МБДОУ – детский сад № 419
Ю.С. Козловской

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
родителя (законного представителя)* реквизиты
документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя)*:

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)
адрес электронной почты родителя (законного
представителя):

_____, номер
телефона родителя (законного представителя)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБДОУ – детский сад № 419 моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка) *

_____, реквизиты свидетельства о рождении ребенка:
(дата рождения ребенка) *

серия _____ номер _____ выдано* _____
(кем выдано, когда выдано) *

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть) ребенка:

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

- на обучение по образовательной программе дошкольного образования,
 оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))

адрес электронной почты родителя (законного представителя)

_____ номер телефона родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии);
_____ (документ, номер, кем выдан, когда выдан) *

Выбираю направленность дошкольной группы (отметить любым значком):

общеразвивающая;

Желаемая дата приема на обучение в учреждение * _____

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)

_____ (указать)

Выбираю язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык _____

(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

да;
 нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

да;
 нет.

_____ (подпись) *

_____ (дата) *

Ознакомлен(а) в том числе через официальный сайт учреждения, с документами*(указать):

- устав учреждения;
 лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
 образовательная программа дошкольного образования учреждения;
 другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:

* Поля, обязательные для заполнения.

_____ (подпись родителя (законного представителя) *

_____ (подпись родителя (законного представителя) *

_____ (дата)*

_____ (дата)*