

Заведующему МБДОУ Д/с № 23

Рудинской Ирине Львовне

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

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

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу  
общеразвивающей направленности с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
Язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа  
языков народов Российской Федерации - \_\_\_\_\_.

### Сведения о родителях (законных представителях)

отец/мать/опекун/  
приемный родитель \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

контактный телефон, адрес электронной почты

отец/мать/опекун/  
приемный родитель \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

контактный телефон, адрес электронной почты

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, (в том числе посредством сайта <http://dou-23snk.ru> ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Согласен / согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

«       » \_\_\_\_\_ 20    г.  
                        Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

**РАСПИСКА**

в получении документов при приеме ребёнка в МБДОУ Д/с № 23  
при поступлении ребёнка в МБДОУ Д/с № 23

от \_\_\_\_\_

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

в отношении ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

представлены следующие документы:

№	Наименование документов	Количество
1	Направление	
2	Заявление о приеме ребенка в образовательное учреждение	
3	Медицинская карта (заключение)	
4	Копия свидетельства о рождении ребенка	
5	Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства /Справка о составе семьи	

Документы    передал           \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_       « \_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Документы    принял           \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_       « \_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему МБДОУ Д/с №23  
И.Л.Рудинской

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу отчислить из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 23 ст. Петровской муниципального образования Славянский район моего ребенка,

\_\_\_\_\_

( ф.и.о., дата рождения)

посещающего \_\_\_\_\_

(указать группу)

группу общеразвивающей/компенсирующей/комбинированной

направленности (нужное подчеркнуть) с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года в

связи с (указать причину) \_\_\_\_\_ и

выдать личное дело, медицинскую карту.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

(дата)

\_\_\_\_\_

( подпись)

Заведующему МБДОУ Д/с №23  
И.Л.Рудинской

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу отчислить из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №23 муниципального образования Славянский район (МБДОУ Дс №23) моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО ребенка, дата рождения

посещающего \_\_\_\_\_ группу  
общеразвивающей/компенсирующей (нужное подчеркнуть) направленности в  
порядке перевода в ДОУ № \_\_\_\_\_, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в группу общеразвивающей/компенсирующей направленности (нужное  
подчеркнуть) в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Личное дело ребенка на руки получила.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

ФИО родителя законного представителя

Начальнику управления  
образования  
администрации муниципального  
образования Славянский район  
О.А. Дорошко

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о переводе из одного дошкольного образовательного учреждения  
МО Славянский район учреждения в другое

от

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Контактные реквизиты:

\_\_\_\_\_  
(телефон, адрес электронной почты, факс)

Прошу Вас рассмотреть вопрос о переводе моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
дата рождения

из ДОУ детского сада № \_\_\_\_\_ в ДОУ детский сад № \_\_\_\_\_.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(полностью Ф.И.О.)

Заведующему МБДОУ

Д/с № 23

Рудинской Ирине Львовне

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)  
проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

Конт. телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию части родительской платы за присмотр и уход \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

в МБДОУ Д/с № \_\_\_\_\_, реализующем основную образовательную программу дошкольного образования с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года, в размере \_\_\_\_\_ (указать размер компенсации ЧАСТИ платы 20,50, 70 процентов) в связи с тем, что мой ребенок является первым (вторым, третьим и т.д.) по очередности рождаемости в семье.

Указанную компенсацию прошу предоставлять следующим образом:

- 1) Компенсация перечисляется управлением образованием муниципального образования города на счет, открытый мною в банковских учреждениях согласно прилагаемых реквизитов:

Номер счета получателя компенсации, открытом в Сбербанке России	

- 2) Компенсация выплачивается управлением образования муниципального образования города по месту жительства через отделение федеральной почтовой связи;
- 3) Сумму компенсации направлять на оплату родительской платы на следующий месяц. К заявлению прилагаю копии следующих документов:
  - свидетельств о рождении детей (рожденных в данной семье, усыновленных, опекаемых, приемных);
  - документа, удостоверяющего личность, на которого оформляется получение компенсации – страницы с фотографией и пропиской;
  - копия документа из банка с номером лицевого счета получателя компенсации и указанием реквизитов кредитного учреждения Российской Федерации;
  - копия решения органа местного самоуправления об установлении опеки (попечительства) над ребенком (законного представителя).

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных для начисления и выплаты компенсации части родительской платы специалистами МКУ ЦБУ и СКС.

Об изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течении 14 календарных дней.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

