

Приложение 1
Правила приема на обучение основной
образовательной программе

Заявление о зачислении ребенка в муниципальное автономное дошкольное
образовательное учреждение
МА ДОУ № 44

расположенное по адресу: _____

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. Заявителя)
проживающего по адресу:

(индекс, город, улица, дом, квартира)

(телефон)

(e-mail)

Я, _____,
(ФИО Заявителя, последнее - при наличии)

прошу принять в _____
(полное или сокращенное наименование муниципального образовательного учреждения)

в группу _____
(возрастная категория группы, направленность группы)

моего ребенка _____,
(ФИО ребенка, последнее - при наличии)

родившегося « _____ » _____ 20 _____ года
(дата рождения ребенка)

(место рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении)

зарегистрированного по адресу: _____
(индекс, город, улица, дом, квартира)

фактически проживающего по адресу: _____
(индекс, город, улица, дом, квартира)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать _____

(ФИО матери, последнее - при наличии)

зарегистрирована по адресу: _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

фактически проживающая по адресу: _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Отец _____

(ФИО отца, последнее - при наличии)

зарегистрирован по адресу: _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

фактически проживающий по адресу: _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Имею/Не имею право на освобождение от платы, взимаемой с родителей (законных) представителей за присмотр и уход за детьми в муниципальном образовательном учреждении на основании следующих документов:

1. _____,
2. _____,
3. _____.

(наименование документов, подтверждающих право)

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (воспитанников) ознакомлен (а).

_____/_____/_____
(Подпись Заявителя)(ФИО Заявителя, последнее - при наличии)

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю и даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____/_____/_____
(Подпись Заявителя)(ФИО Заявителя, последнее - при наличии)

О принятых решениях, связанных с зачислением ребенка в муниципальное образовательное учреждение прошу уведомлять меня:

по телефону

_____,
 сообщением на электронную почту

_____,
 прошу отправлять почтовым сообщением по адресу

"__" _____ 20__ г.

_____/_____/_____
(Подпись Заявителя)(ФИО Заявителя, последнее - при наличии)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575781

Владелец Гайдуков Андрей Николаевич

Действителен с 13.05.2021 по 13.05.2022