

Заведующему Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №11» муниципального образования «Город Березники», реализующей образовательные программы дошкольного образования

\_\_\_\_\_  
 ФИО (последнее – при наличии) родителя  
 (законного представителя)  
 Дата рождения \_\_\_\_\_  
 паспорт: \_\_\_\_\_  
 выдан: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 дата выдачи: \_\_\_\_\_  
 гражданство: \_\_\_\_\_  
 адрес проживания: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 тел.: \_\_\_\_\_  
 Email (при наличии): \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
 о приеме в муниципальную образовательную организацию  
 муниципального образования «Город Березники», реализующую  
 образовательные программы дошкольного образования

1. Прошу принять с \_\_\_\_\_ (указывается желаемая дата приема на обучение) в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №11»

(указывается наименование муниципальной образовательной организации муниципального образования

«Город Березники», реализующей образовательные программы дошкольного образования (далее – дошкольная образовательная организация)

**моего ребенка** (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка – ненужное вычеркнуть):

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении: \_\_\_\_\_

Серия, номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдано: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях): \_\_\_\_\_



Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

**2.Предпочитаемая направленность группы** (ненужное вычеркнуть):  
общеразвивающая, компенсирующая, оздоровительная

**3.Необходимый режим пребывания ребенка** (ненужное вычеркнуть):

4-часовой - группа кратковременного пребывания,

12-часовой - группа полного дня

В случае отсутствия мест в группах с образовательной услугой (полного дня), предлагать группу кратковременного пребывания: да нет (ненужное вычеркнуть).

**4.Обучение** прошу вести на \_\_\_\_\_ языке.

**5.Имеется потребность:**

5.1.в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет):

5.2.в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да/нет):

**6.Имеется право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (указывается при необходимости):**

**7.Наличие у ребенка братьев и (или) сестер**, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в дошкольной образовательной организации, выбранной заявителем:

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) брата/сестры

**8.К заявлению прилагаю следующие документы** (указываются документы, которые родитель (законный представитель) предоставляет в соответствии с пунктом 2.6.1 подраздела 2.6 раздела II административного регламента по предоставлению муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования», утвержденного муниципальным правовым актом Администрации города Березники):

8.1.свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства - документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка;

8.2.документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);

8.3.документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;

8.4.документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);

8.5.документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);

8.6.родители (законные представители), являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий их право на пребывание в Российской Федерации;

8.7. медицинское заключение (для детей, впервые поступающих в дошкольную образовательную организацию);

8.8.

(иные документы, предоставленные родителем (законным представителем) по собственной инициативе)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(фамилия, инициалы)

Принято: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата постановки: \_\_\_\_\_

Номер заявления: \_\_\_\_\_

Подписью родителя (законного представителя) фиксируется также согласие на обработку его персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(фамилия, инициалы)

При принятии решения о предоставлении муниципальной услуги прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

- по электронной почте
- по телефону,
- в электронной форме.

С уставом дошкольной образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, муниципальным правовым актом Администрации города Березники, регулирующим закрепление муниципальных дошкольных образовательных организаций за конкретными территориями муниципального образования «Город Березники», ознакомлен(а).

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(фамилия, инициалы)