

Заведующему МБУ детским садом
№ 162 «Олимпия»
Пунченко С.А.

В приказ
Принять в группу общеразвивающей направленности

_____ (ФИО родителя /законного представителя)

С « ____ » _____ 20 ____ г.

проживающего по адресу: _____

Заведующий МБУ _____ С.А. Пунченко

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка _____
_____ (ФИО ребенка, дата рождения)

_____ (адрес регистрации ребенка / адрес фактического проживания)

_____ (место рождения)в

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 162 «Олимпия» городского округа Тольятти в группу

№ _____ **общеразвивающей** направленности на основании автоматизированного распределения мест от « ____ » _____ 20 ____ г.

Мать (лицо её заменяющее) _____

(адрес) _____

Место работы _____ тел. _____

Отец (лицо её заменяющее) _____

(адрес) _____

Место работы _____ тел. _____

Получатель компенсации _____ (ф.и.о.)

С Уставом ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ Подпись

_____ расшифровка

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ Подпись

_____ расшифровка

Со сроками зачисления в образовательную организацию в соответствии с Правилами приема обучающихся (воспитанников) ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ Подпись

_____ расшифровка

С основной общеобразовательной программой-основной образовательной программой, реализуемой Учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями воспитанников, порядком предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющим детей посещающих МОУ г.о. Тольятти, утвержденными Постановлением мэрии г.о. Тольятти от 31.12.2014 г. № 5003-п/1, статьей 65, ст.79 ч. 7 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ Подпись

_____ расшифровка

С режимом дня и графиком работы учреждения, Правилами внутреннего распорядка, Положением о платных дополнительных услугах, перечнем реализуемых программ дополнительного образования, годовым календарным графиком воспитательно-образовательной работы, регламентом платных образовательных услуг, тарифами на платные дополнительные услуги, порядком их оплаты и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, адресом и телефоном учредителя ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ Подпись

_____ расшифровка

Со сроками предоставления документов для приема воспитанников в дошкольное учреждение:

- в период распределения мест на новый учебный год (с 01 апреля по 01 сентября) — не позднее 31 августа текущего года;

- в период распределения мест в течение учебного года (с 01 сентября по 01 апреля) — в течение 20 календарных дней с даты

письменного подтверждения согласия с представленным местом ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ Подпись

_____ расшифровка

С Постановлением мэрии городского округа Тольятти от 15.12.2015 г. № 4050-и/1 «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений городского округа Тольятти за конкретными территориями городского округа Тольятти» ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ Подпись

_____ расшифровка

Я также согласен /не согласен на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение ребенка в соответствии с показаниями в рамках компетенции и этики специалистов Учреждения « ____ » _____ 20 ____ г. _____

Регистрационный номер заявления _____

Заведующему МБУ детским садом
№ 162 «Олимпия»
Пунченко С.А.

В приказ
Принять в группу оздоровительной направленности

С « ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующий МБУ _____ С.А. Пунченко

(ФИО родителя /законного представителя)

проживающего по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка _____

ФИо ребенка, дата рождения

(адрес регистрации ребенка / адрес фактического проживания)

(место рождения)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 162 «Олимпия» городского округа Тольятти в группу
_____ **оздоровительной** направленности на основании автоматизированного распределения мест от « ____ » _____ 20 ____ г.

Основание: Справка из противотуберкулезного диспансера от « ____ » _____ 20 ____ г.

Мать (лицо её заменяющее) _____

(адрес) _____

Место работы _____ тел. _____

Отец (лицо её заменяющее) _____

(адрес) _____

Место работы _____ тел. _____

Получатель компенсации _____ (ф.и.о.)

С Уставом ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

расшифровка

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

расшифровка

Со сроками зачисления в образовательную организацию в соответствии с Правилами приема обучающихся (воспитанников) ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

расшифровка

С основной общеобразовательной программой-основной образовательной программой, реализуемой Учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями воспитанников, порядком предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющим детей посещающих МОУ г.о. Тольятти, утвержденными Постановлением мэрии г.о. Тольятти от 31.12.2014 г. № 5003-п/1, статьей 65, ст.79 ч. 7 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

расшифровка

С режимом дня и графиком работы учреждения, Правилами внутреннего распорядка, Положением о платных дополнительных услугах, перечнем реализуемых программ дополнительного образования, годовым календарным графиком воспитательно-образовательной работы, регламентом платных образовательных услуг, тарифами на платные дополнительные услуги, порядком их оплаты и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, адресом и телефоном учредителя ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

расшифровка

Со сроками предоставления документов для приема воспитанников в дошкольное учреждение:

- в период распределения мест на новый учебный год (с 01 апреля по 01 сентября) — не позднее 31 августа текущего года;

- в период распределения мест в течение учебного года (с 01 сентября по 01 апреля) — в течение 20 календарных дней с даты

письменного подтверждения согласия с представленным местом ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

расшифровка

С Постановлением мэрии городского округа Тольятти от 15.12.2015 г. № 4050-и/1 «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений городского округа Тольятти за конкретными территориями городского округа Тольятти» ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

расшифровка

Я также согласен /не согласен на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение ребенка в соответствии с показаниями в рамках компетенции и этики специалистов Учреждения « ____ » _____ 20 ____ г. _____

Регистрационный номер заявления _____

Заведующему МБУ детским садом
№ 162 «Олимпия»
Пунченко С.А.

В приказ
Принять в группу компенсирующей направленности
С «___» _____ 20___ г.

Заведующий МБУ
_____ С.А. Пунченко

(ФИО родителя /законного представителя)

проживающего по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка _____
_____ Ф.и.о ребенка, дата рождения

_____ (адрес регистрации ребенка / адрес фактического проживания)
_____ (место рождения)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 162 «Олимпия» городского округа Тольятти в группу

№ _____ компенсирующей направленности на основании автоматизированного распределения мест от « _____ » _____ 20___ г.

Основание: Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от « _____ » _____ 20___ г. № _____

Мать (лицо её заменяющее) _____
(адрес) _____

Место работы _____ тел. _____

Отец (лицо её заменяющее) _____
(адрес) _____

Место работы _____ тел. _____

Получатель компенсации _____ (ф.и.о.)

С Уставом ознакомлен:

« _____ » _____ 20___ г.

Подпись _____ расшифровка _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен:

« _____ » _____ 20___ г.

Подпись _____ расшифровка _____

Со сроками зачисления в образовательную организацию в соответствии с Правилами приема обучающихся (воспитанников) ознакомлен:

« _____ » _____ 20___ г.

Подпись _____ расшифровка _____

С адаптированной образовательной программой, реализуемой Учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями воспитанников, порядком предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющим детей посещающих МОУ г.о. Тольятти, утвержденными Постановлением мэрии г.о. Тольятти от 31.12.2014 г. № 5003-п/1, статьей 65, ст.79 ч. 7 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен:

« _____ » _____ 20___ г.

Подпись _____ расшифровка _____

С режимом дня и графиком работы учреждения, Правилами внутреннего распорядка, Положением о платных дополнительных услугах, перечнем реализуемых программ дополнительного образования, годовым календарным графиком воспитательно-образовательной работы, регламентом платных образовательных услуг, тарифами на платные дополнительные услуги, порядком их оплаты и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, адресом и телефоном учредителя ознакомлен:

« _____ » _____ 20___ г.

Подпись _____ расшифровка _____

Со сроками предоставления документов для приема воспитанников в дошкольное учреждение:

- в период распределения мест на новый учебный год (с 01 апреля по 01 сентября) — не позднее 31 августа текущего года;

- в период распределения мест в течение учебного года (с 01 сентября по 01 апреля) — в течение 20 календарных дней с даты

письменного подтверждения согласия с представленным местом ознакомлен:

« _____ » _____ 20___ г.

Подпись _____ расшифровка _____

С Постановлением мэрии городского округа Тольятти от 15.12.2015 г. № 4050-и/1 «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений городского округа Тольятти за конкретными территориями городского округа Тольятти» ознакомлен:

« _____ » _____ 20___ г.

Подпись _____ расшифровка _____

Я также согласен /не согласен на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение ребенка в соответствии с показаниями в рамках компетенции и этики специалистов Учреждения « _____ » _____ 20___ г. _____

Регистрационный номер заявления _____