

Директору МАОУ «Школа № 22»

\_\_\_\_\_  
ФИО (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_  
ФИО (последнее – при наличии) родителя  
(законного представителя)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

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 \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
(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;

10,5-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 Падминистративного 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. заявители, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий право заявителя 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 постановления: \_\_\_\_\_

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 приеме в дошкольную образовательную организацию или об отказе в приеме в дошкольную образовательную организацию 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: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

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