

УПРАВЛЕНИЕ ОБЩЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НОРИЛЬСКА  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 32 «СНЕГИРЕК»  
(МБДОУ «ДС №32 «СНЕГИРЕК»)

**ПРИКАЗ**

от «27» апреля 2023 г.

г. Норильск

№ 68

О внесении изменений в Правила приема на обучение

В целях приведения локальных актов МБДОУ «ДС № 32 «Снегирек» в соответствие с действующим законодательством,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 32 «Снегирек» (далее – Правила), следующие изменения:
2. Приложение 1 Правил изложить в редакции Приложения 1 к настоящему приказу.
3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий учреждением



Г.А. Давлетбаева

№ \_\_\_\_\_  
 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Фамилия, инициалы матери (законного представителя)  
 (в родительном падеже)

\_\_\_\_\_  
 Фамилия, инициалы отца (законного представителя)  
 (в родительном падеже)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №32 «Снегирек» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_ **НАПРАВЛЕННОСТИ** моего ребенка

\_\_\_\_\_  
 Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)

Дата рождения ребенка:   .   .

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия  -   №

дата выдачи   .   .

кем выдано \_\_\_\_\_

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

|             |   |   |   |  |
|-------------|---|---|---|--|
| Мать        | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)      |   |   |  |
|             | номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) |   |   |  |
|             | Паспорт   | Серия   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |  |
|             |   | Номер   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| Дата выдачи |   | <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |   |  |
| Кем выдан   |   |   |   |  |
| Отец        | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)      |   |   |  |

|   |             |                     |  |
|---|-------------|---------------------|--|
| номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) |             |                     |  |
| Паспорт   | Серия       | □ □ □ □             |  |
|   | Номер       | □ □ □ □ □ □         |  |
|   | Дата выдачи | □ □ . □ □ . □ □ □ □ |  |
|   | Кем выдан   |                     |  |

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) \_в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии):

Адаптированная образовательная программа для детей с тяжелыми нарушениями речи;

Адаптированная образовательная программа для детей с нарушением \_\_\_\_\_ с

Необходимый режим пребывания ребенка:

полный день (12-часовое пребывание);

сокращенный день (8-10,5 часовое пребывание);

кратковременное пребывание (от 3 до 5 часов в день)

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Со сроками приема документов ознакомлен (на)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы

На сбор систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту жительства, серия номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке на весь период действия отношений между мной и МБДОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении. Не возражаю против проверки представленных мною данных.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы

С Уставом МБДОУ; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; распоряжением Администрации города Норильска «О закреплении муниципальных образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы дошкольного образования, за территориями муниципального образования город Норильск», образовательной программой МБДОУ; Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования; Правилами внутреннего распорядка воспитанников; Порядком работы комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы

**К заявлению прилагаются:**

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации"

документ, подтверждающий установление опеки

документ психолого-медико-педагогической комиссии

свидетельство о рождении ребенка

Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (для детей, проживающих на закрепленной территории)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
подачи заявления

дата