

УВЕДОМЛЕНИЕ
заявителя о приглашении на прием документов

Регистрационный № _____ от « _____ » _____ 20 _____
года

Уважаемый(ая)

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)
Для приема на обучение по образовательным программам дошкольного
образования Вашего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)
Вам необходимо представить оригиналы документов:

(наименование документов)

Прием документов состоится

_____ :

(график приема)

по адресу: 187326, Ленинградская область, Кировский район, гп.
Приладожский д. 13

Исполнитель _____

Контактный телефон _____

Руководителю Муниципального казенного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад комбинированного вида №29»
(наименование образовательной организации)

(ФИО руководителя)

от _____

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

(наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность заявителя, №, серия, дата
выдачи, кем выдан)

(реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки, при наличии)

Номер телефона (при наличии):

Адрес электронной почты (при наличии):

**Заявление
о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного
образования**

Прошу принять

(ФИО ребенка (последнее – при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой
записи, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
в группу _____
направленности

(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная,
оздоровительная),

с

(желаемая дата приема)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____
(указывается режим пребывания)

Сведения о втором родителе:

__ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона (при наличии): _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Сведения о потребности в обучении 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: имеется/не имеется

(нужное подчеркнуть)

(в случае наличия потребности указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение/на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе);

Дата: _____ Подпись _____ (расшифровка подписи)

Сведения о выборе языка образования моего ребенка:

(указать язык образования в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

Сведения о выборе родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, иностранного (при наличии):

(указать язык обучения и воспитания в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями ознакомлен (а)

Дата: _____ Подпись _____ (расшифровка подписи)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____ (_____) (расшифровка подписи)

УВЕДОМЛЕНИЕ
об отказе в приеме заявления о приеме на обучение
по образовательным программам дошкольного образования

Регистрационный № _____ от « _____ » _____ 20 ____ года

Настоящим уведомляется

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)
в том, что заявление о приеме на обучение по образовательным программам
дошкольного образования

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)
не может быть принято в дошкольной образовательной организации

_____ (наименование)

по причине:

_____ (указать причину отказа в приеме заявления)

Ваше заявление о постановке на учет для последующего зачисления в дошкольную образовательную организацию будет восстановлено на учете для зачисления в указанные в заявлении образовательные организации в следующем учебном году.

Исполнитель _____

Контактный телефон _____

Уведомление о приеме документов

Уважаемый(ая) _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Уведомляем Вас о том, что представленные Вами документы к заявлению о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования в образовательную организацию зарегистрированы в журнале приема документов Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида №29».
(наименование образовательной организации)

Входящий номер и дата приема документов:

_____.

Перечень представленных документов:

Исполнитель _____

Подпись _____

Контактный телефон _____

Дата _____