

Заведующей МАДОУ  
г. Мурманска № 19 Павловой И.Н.  
от \_\_\_\_\_,  
проживающего (ей) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

1. Прошу принять в группу компенсирующей направленности в МАДОУ г. Мурманска № 19 моего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка)

ФИО родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка, его родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Контактный телефон родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

2. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_

(подпись)

3. С Уставом МАДОУ г. Мурманска № 19 ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Образовательной программой детского сада ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Положением о работе с персональными данными воспитанниками и их родителями (законными представителями) МАДОУ г. Мурманска №19 ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Правилами приема на обучение по образовательным программам МАДОУ г. Мурманска № 19 ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения образовательных отношений между МАДОУ г. Мурманска № 19 и родителями (законными представителями) обучающихся ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Порядком и основаниями перевода в группы МАДОУ г. Мурманска № 19. Отчислением и восстановлением обучающихся. ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Порядком и условиями осуществления перевода обучающихся из МАДОУ г. Мурманска №19, осуществляющего образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования МАДОУ г. Мурманска №19 в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровней и направленности ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Порядком пребывания обучающихся в г. Мурманска №19 ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Положением о языке образования в МАДОУ г. Мурманска №19 ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Условиями предоставления компенсационных выплат и льгот по оплате за детский сад ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

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

Расписку о предоставленных документах получил(а) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г  
(подпись)

**Расписка в получении документов**

Настоящим удостоверяется, что \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя))

предоставил(а) в МАДОУ г. Мурманска № 19,

а Павлова Ирина Николаевна, заведующая, приняла « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

№ п/п	Наименование документа	Кол-во экз.
1	Личное дело обучающегося	
2	Рекомендации ТПМПК	

Регистрационный номер заявления о приеме ребенка: \_\_\_\_\_

Заведующая : \_\_\_\_\_ Павлова И.Н.

МП