

Железнов
а Елена
Федоровна

Подписан: Железнова Елена Федоровна
DN: ИНН=232901149822, СНИЛС=0063728650,
E=rlanoviy44tz@yandex.ru, C=RU, S=Краснодарский
край, L=г. Гулькевичи, O=МУНИЦИПАЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ
САД № 15 г. ГУЛЬКЕВИЧИ МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ГУЛЬКЕВИЧСКИЙ РАЙОН,
G=Елена Федоровна, SN=Железнова,
CN=Железнова Елена Федоровна
Основание: Я являюсь автором этого документа
Местоположение: место подписания
Дата: 2021.01.19 10:23:50+03'00'
Foxit Reader Версия: 10.1.1

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом № 15 г. Гулькевичи
муниципального образования
Гулькевичский район
Е.Ф. Железновой
от _____

проживающего _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас установить мне, согласно Постановления администрации
муниципального образования Гулькевичский район № 100 от 05.02.2020 г. льготу
по родительской плате как _____ семья с «___» _____
20__ года по «___» _____ 20__ года, за моего ребенка _____

/Ф.И.О. полностью/

/дата рождения/

посещающую/его/ МБ ДОУ д/с № 15, так как _____
/указать причину льготы/

Основание: справка о назначении государственной социальной помощи № _____

/дата/

/подпись/

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом № 15 г.Гулькевичи
муниципального образования Гулькевичский
район
Е.Ф. Железновой
от _____

проживающего _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу назначить мне компенсацию части родительской платы за содержание ребенка (детей) в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении д/с № 15 г.Гулькевичи, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования, в соответствии с положением статьи 65 ФЗ «Об образовании РФ» (29.12.2012 №273-ФЗ) согласно Постановления администрации муниципального образования Гулькевичский район № 100 от 05.02.2020 г на:

1. _____
2. _____
3. _____

К заявлению прилагаю: 1.копия паспорта

2.копия(и) свидетельств(а) о рождении ребенка (детей)

3.копия сберкнижки, (счета сберегательной карты)

СНИЛС получателя компенсации _____

СНИЛС ребенка _____

Сумму компенсации прошу зачислить на мой расчетный счет

в СБ _____ № _____

О компенсации части родительской платы за содержание ребенка в
Муниципальном бюджетном образовательном учреждении, реализующем
основную общеобразовательную программу, ознакомлен(а):

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка подписи

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка подписи

В комиссию по комплектованию
управления образования администрации
муниципального образования
Гулькевичский район

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

поживающего по адресу

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить в список воспитанников для получения
направления в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное
учреждении детский сад № 15 г. Гулькевичи, ул. Волго-Донская, 16 моего
ребенка сына (дочь) _____

ФИО ребенка

_____ года рождения, проживающего по
адресу: _____ ул. _____
дом _____ кв. _____

группа детей раннего возраста (возраста от 2 до 3 лет).

в группу общеразвивающей направленности (возраст от 3 до 7 лет)

Дата _____

Подпись _____

индивидуальный номер заявления _____

Заведующему МБДОУ д/с № 15
Е.Ф. Железновой

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка _____

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.; место рождения _____
(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)

в _____ на обучение по _____
(указать краткое наименование организации) (указать наименование образовательной программы)

с « ____ » _____ 2020 г.

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____, дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г., № акта _____

Место гос. регистрации: _____

Адрес места жительства ребёнка (адрес по свидетельству о регистрации с указанием индекса) _____

Адрес места фактического проживания ребёнка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка: _____
серия _____ № _____, дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г., код подразделения _____

кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

Адрес электронной почты: _____ № телефона (при наличии) _____

Папа:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка: _____
серия _____ № _____, дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г., код подразделения _____

кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

Адрес электронной почты: _____ № телефона (при наличии) _____

Язык образования (отметить):

_____ Русский _____
(указать, если иной)

Направленность группы (выбрать):

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | общеразвивающая |
| <input type="checkbox"/> | компенсирующая |
| <input type="checkbox"/> | комбинированная |
| <input type="checkbox"/> | оздоровительная |

Режим пребывания (выбрать):

- | | |
|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 10 ч |
| <input type="checkbox"/> | 5 ч |
| <input type="checkbox"/> | 4 ч |
| <input type="checkbox"/> | _____ |

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (нуждаюсь/не нуждаюсь).

Детский сад посещают: _____
(Фамилия(-ий), имя(имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, посещающий данную образовательную организацию)

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись родителя (законного представителя))

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, учебно-программной документацией (ОП ДО, АОП ДО в соответствии с направленностью группы) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников

_____ / _____
подпись родителя (законного представителя)

_____ / _____
расшифровка подписи

_____ / _____
подпись родителя (законного представителя)

_____ / _____
расшифровка подписи

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации

_____ / _____
подпись родителя (законного представителя)

_____ / _____
расшифровка подписи

_____ / _____
подпись родителя (законного представителя)

_____ / _____
расшифровка подписи

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом № 15 г.Гулькевичи
муниципального образования Гулькевичский
район

Е.Ф. Железновой

от _____

проживающего _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка,

_____ (Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка, дата рождения)

из _____ общеразвивающей группы МБДОУ д/с № 15 в связи с

переездом в _____ с «__» _____ 20__ г. и выдать
(населенный пункт)

личное дело.

«__» _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(подпись)

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом № 15 г. Гулькевичи
муниципального образования Гулькевичский
район

Е.Ф. Железновой

от _____

проживающего _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка,

(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка, дата рождения)

из общеразвивающей группы МБДОУ д/с № 15, в связи с получением дошкольного образования (завершения срока обучения по освоению образовательной программы МБДОУ в полном объеме и поступлением в общеобразовательное учреждение начального образования) с «__»__20__ г. и выдать личное дело.

«__»__20__ г.

(подпись)

«__»__20__ г.

(подпись)