

Департамент образования Администрации города Екатеринбурга Управление образования
Администрации Верх-Исетского района города Екатеринбурга Муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 9

ПРИНЯТО:

Педагогическим советом МБДОУ –
детский сад № 9
Протокол № 3 от 15.11.2021 г.

УТВЕРЖДЕНО:

Заведующий МБДОУ – детский сад № 9
Т.Ф. Жиликова
Приказ 1-24 от 15.11.2021



**Дополнения (изменения)
в Правила приема обучающихся (воспитанников)
в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение –
детский сад № 9**

Екатеринбург, 2021

1. В соответствии с Приложением к Постановлению Администрации города Екатеринбурга от 29.10.2021 № 2365, Административный регламент предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)», внести изменения в Приложение № 2 и заменить форму «Заявление на зачисление» (приложение 1)

Заведующему МБДОУ – детский сад №9

От

(ФИО (последнее – при наличии) заявителя)*
проживающего по
адресу*: _____

Телефон _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*
являясь родителем (законным представителем) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и дата рождения ребенка)*

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

_____,
(документ, номер, кем выдан, когда выдан)*

проживающего по адресу: _____

_____,
*(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания
ребенка)(город, улица, дом, корпус, квартира)

свидетельство о рождении ребенка* _____,
(серия, номер, кем выдано, когда выдано)*

прошу зачислить моего ребенка в муниципальное дошкольное образовательное учреждение для обучения по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности.

Желаемая дата зачисления в образовательное учреждение для обучения по образовательной программе дошкольного образования* _____.

Выбор языка образования по образовательной программе дошкольного образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____ (указать)*.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я _____

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

заявляю о потребности в обучении моего ребенка по адаптированной 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).

С уставом МБДОУ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основной общеобразовательной программой – образовательной программой дошкольного образования в группах общеразвивающей направленности и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (на).

(дата)*

(ПОДПИСЬ)*

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575826

Владелец Жилякова Татьяна Фёдоровна

Действителен с 29.03.2021 по 29.03.2022