



Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
общеразвивающего вида № 62 «Аленький цветочек»

РАССМОТРЕНО
Советом учреждения МДОУ
«Детский сад общеразвивающего
вида № 62 «Аленький цветочек»
Протокол от 21.03.2019 г. №1

УТВЕРЖДЕНО приказом
заведующего МДОУ «Детский сад
общеразвивающего вида № 62
«Аленький цветочек»
от 21.03.2019 № 64/1 - о
 /О.Н. Чухарева/



ИЗМЕНЕНИЯ В ПРАВИЛА ПРИЕМА И ОТЧИСЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
В МУНИЦИПАЛЬНОМ ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ
УЧРЕЖДЕНИИ «ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА
№ 62 «АЛЕНЬКИЙ ЦВЕТОЧЕК»

2019 г.
г. Котлас, Архангельской области

Пункт 2.6. Раздела II Правила приема обучающихся изложить в новой редакции:

2.6. В заявлении родителями (законными представителями) ребенка указываются следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- дата и место рождения ребенка;
- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка;
- адрес места жительства ребенка, родителей (законных представителей);
- контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка;
- о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

Приложение 1
к правилам приема и отчисления обучающихся,
в муниципальном дошкольном образовательном
учреждении «Детский сад общеразвивающего
вида № 62 «Аленький цветочек»

Заведующему МДОУ «Детский сад общеразвивающего
вида № 62 «Аленький цветочек»

от _____

Ф.И.О. законного представителя ребёнка

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребёнка _____

_____ **ФИО ребёнка, дата и место рождения**

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
общеразвивающего вида № 62 «Аленький цветочек».

ФИО отца (законного представителя), контактный телефон _____

ФИО матери (законного представителя), контактный телефон _____

Адрес места жительства:

Ребенка _____

Отца _____

Матери _____

Особые отметки:

Наличие у ребёнка хронических заболеваний, инвалидности (указать заболевание)
_____ (заполняется по желанию родителей (законных представителей)).

К заявлению прилагаю следующие документы (копии): _____

С уставом МДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами МДОУ, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, права и обязанности воспитанников; распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями муниципального образования ознакомлен (ознакомлена).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Языком образования выбираем _____

С обработкой содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка согласен (согласна).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____