

Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение
Детский сад № 2
городского округа-город Камышин
(МБДОУ Дс № 2)

Яцушко
Ольга
Геннадьевна
а

Подписано
цифровой
подписью: Яцушко
Ольга Геннадьевна
Дата: 2025.08.29
13:44:22 +03'00'

ПРИНЯТО
на педагогическом совете
МБДОУ Дс № 2
Протокол № 1 от 29.08.2025 г.

УТВЕРЖДЕНО
Приказом по МБДОУ Дс № 2
от 29.08.2025 г № 67-ах

СОГДАСОВАН
с Советом родителей МБДОУ Дс № 2
протокол № 1 от 29.08.2025 г.

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ

**в «Правила приема воспитанников на обучение по образовательным
программам дошкольного образования МБДОУ Дс № 2»**

1. Приложение № 3 изложить в новой редакции:

рег. № _____
« ____ » 20 ____ г.

Заведующему МБДОУ Дс № 2
Яцушко О.Г.

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Паспорт: _____

адрес: _____
телефон: _____ E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____ Ф.И.О. (ребенка ,последнее-при наличии)
« ____ » 20 ____ г.

(дата и место рождения ребенка)
Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ дата _____ кем
выдано _____

Или выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния,
содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка

серия _____ № _____ дата _____ кем
выдано _____

Адрес: _____
(полный адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания ребенка)
на обучение по образовательным программам дошкольного образования в группу
направленности

(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной, оздоровительной) с режимом пребывания полного дня
с « ____ » 20 ____ г. группа № _____.
и осуществлять образовательную деятельность на _____ языке, как родном

языке из числа языков народов Российской Федерации, в соответствии с образовательной
программой дошкольного образования

Прошу учесть потребность в обучении моего ребенка 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 (при наличии) _____
(да/нет)

Второй родитель (законный представитель) мать, отец:

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____

Адрес места

жительства: _____

№ телефона _____ адрес электронной почты _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Оригинал/ копия	Коли- чество
1	Направление Комитета по образованию № _____ от _____ 202 г.	оригинал	

2	Заявление родителей(законных представителей) о приеме в ДОУ	оригинал	
3	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации	копия	
4	Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства)	копия	
5	Свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления права ребенка или выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка	копия	
6	Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)	копия	
7	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка	копия	
8	Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)	копия	
9	Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)	копия	

«___» 20 ___ г.

(подпись) (расшифровка)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ Дс № 2, **ознакомлен(а)**

«___» 20 ___ г.

(подпись) (расшифровка)

Даю согласие МБДОУ Дс № 2, зарегистрированному по адресу Волгоградская область, г.Камышин,
Ул.Спортивная, дом 12, ОГРН 105347828520, ИНН 3436015843, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

_____, _____ года
рождения в

объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«___» 20 ___ г.

(подпись) (расшифровка)