

Заведующему МАДОУ № 28
Кукушкиной Т.И.

фио родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:
г. Армавир,

Заявление.

Прошу принять в МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №28 (МАДОУ № 28) моего ребенка

фио ребенка

год рождения ребенка _____

число, месяц, год

место рождения _____

адрес регистрации ребенка по месту жительства _____

« ____ » _____ 20 ____ г в группу *общеразвивающей* направленности.

Данные о родителях:

- Ф. И. О. *матери* _____

- адрес места жительства матери _____

- контактные телефоны (рабочий, сотовый) _____

- Ф. И. О. *отца* _____

- адрес места жительства отца _____

- контактные телефоны (рабочий, сотовый) _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
подпись фамилия, инициалы

Через информационные системы общего пользования с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников в МАДОУ № 28 ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных своих и моего ребенка .

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
подпись Родителя фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
подпись Родителя фамилия, инициалы

Социальный паспорт семьи

Данные о родителях:

- Ф. И. О. мамы _____
- дата рождения _____
- образование _____
- место работы _____
- должность _____
- телефон рабочий, сотовый _____
СНИЛС _____
Адрес прописки: _____

- Ф. И. О. папы _____
- дата рождения _____
- образование _____
- место работы _____
- должность _____
- телефон рабочий, сотовый _____
СНИЛС _____
Адрес прописки: _____

Относите ли Вы к льготной категории граждан? _____

Если да, то к какой? _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)

Заведующему МАДОУ № 28
Кукушкиной Т.И.

Родителя _____

Доверенность

Я, _____

(мать, отец),

доверяю забирать из детского сада моего ребенка

_____ ФИО, дата рождения
следующим лицам: (ФИО, паспортные данные)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка беру на себя.

Копии паспорта вышеуказанных лиц прилагаются.

Дата _____ 201 ____ год

Подпись _____ (_____)

Заведующему МАДОУ № 28
Михайловой Т.М.

фио родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:
г. Армавир,

Заявление.

Прошу принять в МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №28 (МАДОУ № 28) моего ребенка

фио ребенка

год рождения ребенка _____

число, месяц, год

место рождения _____

адрес регистрации ребенка по месту жительства _____

« ____ » _____ 20 ____ г в группу общеразвивающей направленности.

Данные о родителях:

- Ф. И. О. матери _____

- адрес места жительства матери _____

- контактные телефоны (рабочий, сотовый) _____

- Ф. И. О. отца _____

- адрес места жительства отца _____

- контактные телефоны (рабочий, сотовый) _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
подпись фамилия, инициалы

Через информационные системы общего пользования с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников в МАДОУ № 28 ознакомлен(а).

С обработкой персональных данных моих и моего ребенка согласен(а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
подпись Родителя фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
подпись Родителя фамилия, инициалы

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

Заведующему МАДОУ № 4
Кукушкиной Т.И.

фио родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

г. Армавир,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка, _____
(фамилия имя ребенка)

(дата рождения)

из группы общеразвивающей направленности в логопедическую группу
компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи
МАДОУ № 4 с 01.09.2018г.

(дата перевода)

Через информационные системы общего пользования с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников в МАДОУ № 4 ознакомлен(а).

Обязуюсь:

1. Информировать Учреждение о предстоящем отсутствии ребенка, его болезни.
2. Создать в семье условия, благоприятные для общего и речевого развития ребенка.
3. Взаимодействовать с учителем-логопедом логопедической группы по преодолению речевых нарушений ребенка.

Согласен

на проведение обследования речи ребенка *в моем присутствии / без моего присутствия* (нужное подчеркнуть) в количестве, необходимом для *определения образовательного маршрута / для отслеживания динамики речевого развития в течение учебного года* (нужное подчеркнуть). Проведение обследования доверяю учителю-логопеду **Шумаковой Нелли Александровне**.

В случае длительного отсутствия (более 3-х календарных месяцев) моего ребенка в Учреждении согласен на *его отчисление из логопедической группы / последующее зачисление в логопедическую группу при наличии свободных мест* (нужное подчеркнуть).

«__» _____ 20__ г.

подпись Родителя (_____
Фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г.

подпись Родителя (_____
Фамилия, иници

Заведующему МАДОУ № 4
Кукушкиной Т.И.

(фамилия, имя, отчество родителя)

(домашний адрес)

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка, _____
(фамилия имя ребенка)

(дата рождения)

в платную гостевую группу по присмотру и уходу без реализации основной образовательной программы дошкольного образования в режиме кратковременного пребывания с _____ 2017 г.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг, с постановлением главы муниципального образования г. Армавир «Об утверждении тарифов на платные услуги, оказываемые муниципальными дошкольными образовательными учреждениями, по присмотру и уходу за детьми без реализации образовательной программы дошкольного образования в дежурной группе в режиме кратковременного пребывания» от 17.11.2016г. № 2718, режимом и условиями функционирования ознакомлен(а).

(число)

(подпись)

Заведующему МАДОУ № 4
Кукушкиной Т.И.

(фамилия, имя, отчество родителя)

(домашний адрес)

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка, _____
(фамилия имя ребенка)

(дата рождения)

из логопедической группы компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи МАДОУ № 4 в группу общеразвивающей направленности в МАДОУ № 4 с _____
(дата перевода)

С Уставом МАДОУ № 4, лицензией, локальными актами и дополнительным соглашением к родительскому договору ознакомлен (а).

(число)

(подпись)