

СОГЛАСОВАНО

Советом Учреждения
МАДОУ № 63
от 06 августа 2024 г. протокол № 4

ПРИНЯТО

Решением Педагогического Совета
от 06 августа 2024г. протокол № 6

УТВЕРЖДЕНО

приказом МАДОУ № 63
№ 130 от 06.08.2024

Заведующий Герасимова О.К.

**Изменения
в Правила приема воспитанников
на обучение по образовательным программам дошкольного образования
в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский
сад № 63» муниципального образования
Кандалакшский район**

1. Изложить подпункт 8.4 раздела 8 в следующей редакции: «После приема документов, указанных в п. 9 Порядка приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15.05.2020 № 236, изменениях к Порядку приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденных приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 08.09.2020 № 471, и приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 23.01.2023г. № 50 заключает договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования (далее-договор)».
2. Приложение № 1 изложить в новой редакции.
3. Изменения вступают в силу на правоотношения, возникшие с 01.04.2024г.

Приложение 1

Заведующему муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 63» муниципального образования Кандалакшский район Герасимовой Ольге Константиновне

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка, реквизиты документа удостоверяющего личность
родителя (законного представителя), подтверждающего установление опеки (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным Приказом

Минпросвещения РФ от 15.05.2020 № 236, от 08.09.2020 № 471 прошу принять

с _____ в _____ группу _____ направленности _____
(дата приема на обучение) (наименование группы) (направленность группы) (режим пребывания ребенка)
моего сына (или: мою дочь, опекаемого(ую) мною) _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка/выписки из Единого государственного реестра ЗАГС)
Адрес места жительства ребенка (фактический адрес проживания)

Прошу

организовать _____

При наличии потребности в обучении по АОП ДО и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с ИПР инвалида (при наличии)

Сведения о родителях (законных представителей):

мать _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ (адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

отец _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ (адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
(дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Я, _____,
(ФИО матери/законного представителя)

с уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, Постановлением Администрации муниципального образования Кандалакшский район о закреплении территорий за муниципальными образовательными организациями, ознакомлена:

_____ (подпись матери/законного представителя)

_____ (расшифровка подписи)

Согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

_____ (подпись матери/законного представителя)

_____ (расшифровка подписи)

Я, _____,

_____ (ФИО матери/законного представителя)

Прошу организовать обучение моего ребенка по образовательным программам дошкольного образования на _____ языке.

_____ (подпись матери/законного представителя)

_____ (расшифровка подписи)

Я, _____ ,
(ФИО отца/законного представителя)

с уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, Постановлением Администрации муниципального образования Кандалакшский район о закреплении территорий за муниципальными образовательными организациями, ознакомлен:

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном
онодательством Российской Федерации

(подпись отца)

(расшифровка подписи)

Я, _____ ,
(ФИО отца)

прошу организовать обучение моего ребенка по образовательным программам дошкольного образования на
_____ языке.

(подпись отца)

(расшифровка подписи)

(регистрационный номер заявления)

(подпись руководителя)