

Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение
Детский сад № 4
городского округа-город Камышин
(МБДОУ Дс № 4)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД
№ 4 ГОРОДСКОГО ОКРУГА-
ГОРОД КАМЫШИН

Подписано цифровой
подписью: МУНИЦИПАЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 4
ГОРОДСКОГО ОКРУГА-ГОРОД
КАМЫШИН
Дата: 2025.08.28 14:36:59 +0300'

ПРИНЯТО

на педагогическом совете
МБДОУ Дс № 4
Протокол № 1 от 28.08.2025 г.

УТВЕРЖДЕНО

Приказом по МБДОУ Дс № 4
от 28.08.2025 г № 57-о

СОГДАСОВАН

с Советом родителей МБДОУ Дс № 4
протокол № 1 от 28.08.2025 г.

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ

**в «Правила приема воспитанников на обучение по образовательным
программам дошкольного образования МБДОУ Дс № 4»**

1. Приложение № 3 изложить в новой редакции:

рег. № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему МБДОУ Дс № 4
Гончаровой М.Н

(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 ДООУ	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 прав 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 № 4, **ознакомлен(а)**

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)

Даю согласие МБДОУ Дс № 4 , зарегистрированному по адресу Волгоградская область, г.Камышин, Ул.Терешковой, дом 13 «а», ОГРН 1103453001222, ИНН 3436112607, 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)