

Директору АНОО ДЦ «Винни Пух» Кавериной Т.Н.  
от родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)  
Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
вид документа

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ кем и когда выдан

Место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ индекс, город, улица, дом, корпус, квартира

Телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в Автономную некоммерческую образовательную организацию Дошкольного образования Центр развития ребенка «Винни Пух» ребенка:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения: \_\_\_\_\_

адрес места жительства/пребывания/проживания (нужное подчеркнуть): \_\_\_\_\_

реквизиты свидетельства о рождении: \_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

в группу **общеразвивающей** направленности, режим пребывания: **полного дня, режим кратковременного пребывания** (нужное подчеркнуть).

Выбор языка образования: **русский** (с учетом языка, определенного локальным нормативным актом образовательного учреждения, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования).

Необходимость обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: **да/нет** (подчеркнуть).

Желаемая дата приема на обучение: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

*С Уставом АНОО ДЦ «Винни Пух», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, порядком предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющим детей, посещающих АНОО ДЦ «Винни Пух», ознакомлен(а) лично или через официальный сайт образовательной организации [www.planetadosh.ru](http://www.planetadosh.ru);*

*расписку – уведомление о приёме документов на руки получила(а):*

\_\_\_\_\_ подпись заявителя

\_\_\_\_\_ подпись второго родителя (законного представителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в журнале регистрации заявлений внесена запись № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Ответственный за прием документов в АНОО ДЦ «Винни Пух» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись, ФИО

Директору АНОО ДЦ «Винни Пух»  
Кавериной Т.Н.

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя)

\_\_\_\_\_  
(законного представителя)

проживающей(его) по адресу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении в порядке перевода из АНОО ДЦ «Винни Пух»

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)

из Автономной некоммерческой образовательной организации дошкольного образования Центр  
развития ребенка «Винни Пух» группы \_\_\_\_\_  
направленности в порядке перевода в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

в группу \_\_\_\_\_ направленности с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия И.О.)

Директору АНОО ДЦ «Винни Пух»  
Кавериной Т.Н.

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя)

\_\_\_\_\_  
(законного представителя)

проживающей(его) по адресу

\_\_\_\_\_  
контактный телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об зачислении в порядке перевода в АНОО ДЦ «Винни Пух»

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения ребенка)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в порядке перевода из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

в списки детей Автономной некоммерческой образовательной организации дошкольного образования Центр развития ребенка «Винни Пух» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на обучение по образовательным программам дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_ направленности.

Язык получения образования: \_\_\_\_\_  
в группу \_\_\_\_\_ направленности с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия И.О.)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом АНОО ДЦ «Винни Пух», образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в АНОО ДЦ «Винни Пух», правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(ы):

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия И.О.)

### Расписка – уведомление

Заявление с приложением документов (медицинская карта, свидетельство о рождении ребенка, свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства, копии паспортов родителей( законных представителей) ребенка, заявление о согласии на обработку персональных данных) принято.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Директор \_\_\_\_\_ Каверина Т.Н.

Директору АНОО ДЦ «Винни Пух»  
Кавериной Т.Н.

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя)

\_\_\_\_\_  
(законного представителя)

проживающей(его) по адресу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о досрочном отчислении из АНОО ДЦ «Винни Пух»

Прошу отчислить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)

из Автономной некоммерческой образовательной организацией дошкольного образования Центр развития ребенка «Винни Пух».

Дата отчисления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Причина отчисления \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия И.О.)