

Приложение №1 к Положению о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся (воспитанников) Автономной некоммерческой образовательной организации дошкольного образования Центр развития ребенка «Винни Пух»

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

от \_\_\_\_\_,

ФИО родителя (законного представителя) полностью

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

адрес заявителя: индекс, город, улица, дом, корпус, квартира

\_\_\_\_\_

паспортные данные: серия, номер, выдан (кем, когда)

\_\_\_\_\_

контактный номер телефона

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Автономную некоммерческую образовательную организацию Дошкольного образования Центр развития ребенка «Винни Пух» моего ребенка (Ф.И.О. ребенка) \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения ребенка: \_\_\_\_\_ адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

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

### Сведения о родителях

<i>Законный представитель (Мать)</i>	<i>Законный представитель (Отец)</i>
Ф.И.О.	Ф.И.О.
Адрес места жительства:	Адрес места жительства:
Контактный телефон	Контактный телефон

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Фамилия, инициалы) \_\_\_\_\_

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в Учреждении и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности воспитанников, порядком предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющим детей, посещающих АНОО ДЦ «Винни Пух», ознакомлен.

Законный представитель (Мать) \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Законный представитель (Отец) \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

Ответственный за прием документов

в АНОО ДЦ «Винни Пух» г.о. Самара \_\_\_\_\_

(подпись, ФИО)

Приложение №2 к Положению о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся (воспитанников) Автономной некоммерческой образовательной организации дошкольного образования Центр развития ребенка «Винни Пух»

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.)

Приложение №3 к Положению о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся (воспитанников) Автономной некоммерческой образовательной организации дошкольного образования Центр развития ребенка «Винни Пух»

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.

Приложение №4 к Положению о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся (воспитанников) Автономной некоммерческой образовательной организации дошкольного образования Центр развития ребенка «Винни Пух»

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.)