УТВЕРЖДАЮ Заведующий МБДОУ ДС №7 «Жар-птица» ______ Е.А. Алтынбаева «20» марта 2024 год Приказ от «20» марта 2024 год №95

ПРИНЯТО

С учетом мнения совета родителей МБДОУ ДС №7 «Жар-птица» Протокол от 19.03.2024г. №3

ПРИНЯТО

Педагогическим советом МБДОУ ДС №7 «Жар-птица»

Протокол от 19.03.2023г. №4

Изменения, которые вносятся в Правила приема воспитанников в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №7 «Жар-птица»

- 1. В абзаце втором пункта 2.3.7 раздела 2 изложить в следующей редакции:
- «- свидетельство о рождении ребенка, выданное на территории Российской Федерации, или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка;».
 - 2. Приложение 6 изложить в новой редакции:

Приложение 6 к Правилам приема воспитанников МБДОУ ДС №7 «Жар-птица».

администрации города Нижневартовска	
Светлане Геннадьевне Князевой	
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))	
фамилия	
РАМИ	
	ичии)
	•
проживающего по адресу:	,
проживающего по адресу:	,
проживающего по адресу: контактный телефон:	,
	,

заявление.

Прошу	поставить	на	учет	И	направить	моего	несовершеннолетнего	ребенка
	фомиция	IIMG OTT	LACTRO (HIC	опелие) HOHHOCTI II	о, дата рождения)	,
	. –				_) полностьк	э, дата рождения)	
свидетельство с	-		-		-			
серия							,	
			(рекв	изиты)				
проживающего	по адресу:						·	
	(адр	ес места	а жительс	тва (ме	ста пребывания	, места факт	уческого проживания) ребо	енка)
							<u>е детский сад №7 «Ж</u>	
					,	<u></u>	,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
					изации: приори			
							но не более двух)	
в группу							направленности	
(ук	азать направленн	юсть гру	уппы (ОР)	Н (общ	е развивающей і	направленно	ости))	
c							,	
			ж)	елаема	я дата зачислені	ия)		
необходимый р	ежим пребыван	ры						
пеооходимый р	сжим преовіван	<i></i>		овреме	енного пребыван	ия, сокращ	енного дня, полного дня)	
образования и (или) в создании	специа	альных у	словий	і дл	я организа	й программе д ции обучения и воспитан	ия ребенка-
инвалида в со	оответствии с		индиві	идуаль	ной программ	иой реаби	литации инвалида (пр	и наличии)
				(имее	тся/не имеется)			,
Прошу	обеспечить полу	учение ,	дошколь	ного о	бразования на		языке.	
				(ука:	зать язык образовані	ия, родной язы	к из числа языков народов Россий в том числе русский язык в	
Сведения о род	ителях (законнь	ых пред	ставител	ях):				
мать							,	
		(фам	илия, имя	, отчес	тво (последнее -	при наличі	ии) полностью)	
		(рекв	визиты до	кумент	а, удостоверяют	цего личнос	сть)	,
контактный тел	ефон (при нали	чии):					,	
адрес электроні	ной почты (при	наличи	и):				;	
отец					во (последнее -	при наличи	и) полностью)	
		(рекв	визиты до	кумент	а, удостоверяют	цего личнос	ть)	,
контактный тел	ефон (при нали	чии):						
адрес электроні	ной почты (при	наличи	и):				·	
	\ 1		/					
Реквизиты доку	мента, подтвер	ждающ	его устан	новлен	ие опеки (при	наличии):		
Первоочередно имею/не имею	_	_		лучен	ие места в МБ,	ДОУ ДС М	27 «Жар-птица»	
			(ук	азать л	ьготную категор	ию)		

К заявлению прилагаю:	гся:	
_		
		его внеочередное или первоочередное право)
(наиме	енование документа, подтверждающе	то внеочередное или первоочередное право)
Наличие полнородных	и неполнородных братьев и (или)	сестер, обучающихся в МБДОУ ДС №7 «Жар-птица»:
	(фамилия, имя, отчество (после	еднее - при наличии) полностью)
	(фамилия, имя, отчество (после	днее - при наличии) полностью)
	(фамилия, имя, отчество (после	еднее - при наличии) полностью)
организациями, департ учреждения Ханты-Ма государственных и м	аментом образования админист нсийского автономного округа	инных и персональных данных ребенка образовательными рации города Нижневартовска, филиалом автономного - Югры «Многофункциональный центр предоставления городе Нижневартовске (далее - МФЦ) в порядке, и.
		ого обеспечения места в организации, осуществляющей ельных программ дошкольного образования
		(потребность в выдаче отметить "галочкой")
	едоставления муниципальной усл	уги прошу сообщить мне: ;
по почтовому ад	іресу:	
по адресу элект	ронной почты:	·
		(нужное вписать)
(дата) Отметка специалиста М	(подпись заявителя) ИБДОУ ДС №7 «Жар-птица»	(расшифровка подписи заявителя)
(дата постановки на у в МБДОУ ДС №7 «Жа	` · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	илия, имя, отчество (последнее - при наличии) ОУ ДС №7 «Жар-птица» принявшего заявление)