

регистрационный № _____

Зачислить с « _____ » _____ 20 ____ г.

в _____ группу

_____ направленности

Приказ № ____ от « ____ » ____ 20 ____ г.

Заведующий: _____ /А.С. Швыгина/

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 28 комбинированного вида»
Швыгиной Анне Степановне _____

от _____
(ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

Паспорт: серия _____ № _____

выдан _____ « ____ » _____ Г
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

_____ (реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, при наличии)
Номер телефона (при наличии): _____

_____ Адрес электронной почты (при наличии): _____

Заявление

о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять _____ « ____ » _____ Г.р.

(ФИО ребенка (последнее – при наличии),

(дата рождения)

Свидетельство о рождении ребенка/Выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка, № _____ серия _____,

Кем выдан _____ № _____ актовой записи _____

_____ (реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Адрес места жительства: _____

(места пребывания, места фактического проживания) ребенка

в группу _____ направленности с « ____ » _____ 20 ____ г.

(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая)

(желаемая дата приема)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____ часовой (с _____ .00 до _____ .00 часов)

(указывается режим пребывания)

Сведения о втором родителях: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Паспорт: серия _____ № _____

кем выдан _____ « ____ » _____ Г

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона (при наличии): _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Сведения о потребности в обучении 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: имеется / не имеется

(нужное подчеркнуть)

_____ (в случае наличия потребности указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение / на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе);

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

дата

подпись

(расшифровка подписи)

Сведения о выборе языка образования моего ребенка: _____

(указать язык образования в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

Сведения о выборе родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, иностранного (при наличии): _____

(указать язык обучения и воспитания в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществ

ление образовательной деятельности), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями ознакомлен (а)

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. «_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /

