

Заявление
о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Руководителю

_____ **МБДОУ «Детский сад №3»** _____

(наименование образовательной организации)

_____ **Ивановой Вере Владимировне** _____

(ФИО руководителя)

от _____

_____ (ФИО (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)) _____

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, номер, серия, дата выдачи, кем выдан) _____

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

Номер телефона (при наличии): _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Прошу принять _____

_____ **ФИО ребенка (последнее – при наличии), дата рождения)** _____

_____ **(свидетельство о рождении ребенка (номер, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)))** _____

_____ **(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)** _____

в группу _____ направленности с _____

_____ **(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, (желаемая дата приема) комбинированная, оздоровительная)** _____

Необходимый режим пребывания ребенка: _____

_____ **(указывается режим пребывания)**

Сведения о втором родителе:

_____ **(ФИО (последнее – при наличии))** _____

_____ **(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, номер, 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) 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)

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 осуществление 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)

Дата: _____ Подпись _____

(расшифровка подписи)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____

(расшифровка подписи)