Заявление
о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Заведующему МБДОУ «Межозерный детский сад»
Бараусовой Татьяне Николаевне от
Фамилия _____
Имя_____
Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:
_____
(наименование документа, №, серия, дата выдачи, кем выдан)
_____
Номер телефона (при наличии) _____
Адрес электронной почты (при наличии) _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Прошу принять _____,
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка
«_____»_____20____ года рождения в группу _____общеразвивающей направленности

с _____20____года.

Необходимый режим пребывания ребенка: полного дня 10,5 -12 часов

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____
(№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка
_____
Сведения о втором родителе:
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)
_____
(*родителя (законного представителя) ребенка)*

Реквизиты документа, удостоверяющего личность второго родителя (законного представителя) ребенка:
_____
(наименование документа, №, серия, дата выдачи, кем выдан)
_____
Номер телефона (при наличии) _____
адрес электронной почты (при наличии) _____

Потребность в обучении ребенка 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 (при наличии) – имеется; не имеется *(нужное подчеркнуть)*

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 _____20__г. _____(_____) Подпись (расшифровка подписи)
_____(_____) Подпись (расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:
Дата _____20__г. _____(_____) Подпись (расшифровка подписи)
_____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)