

Заявление о приёме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Регистрационный номер: _____
Принято « ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №19» Белолаптиковой Н.А.

Направление КО
№ _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

от _____

(ФИО заявителя (последнее – при наличии))

Документ, удостоверяющий личность заявителя: _____

Заключён Договор об образовании
от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

(наименование документа, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Приказ о зачислении
от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

(ФИО ребёнка (последнее – при наличии) полностью, дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)))

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания))

в группу № _____ общеразвивающей направленности с _____

(желаемая дата приема)

с режимом пребывания полного дня (10,5 часов) с 07.30 до 18.00.

Сведения о втором родителе:

(ФИО (последнее – при наличии))

(контактный телефон, e-mail)

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 (при наличии) – имеется; не имеется **(нужное подчеркнуть)**: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение/на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) **(нужное подчеркнуть)**.

Дата _____ Подпись _____ (_____)

Язык образования: _____
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

Дата _____ 20__ г.

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)