Приложение 1

Заявление
о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Заведующему МДОУ «Детский сад № 27»
Кудрявцевой Елене Александровне
от
Фамилия _____
Имя_____
Отчество (при наличии) _____
(родителя *(законного представителя) ребенка)*
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 _____направленности
(вписать направленность группы: общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной, оздоровительной)
с _____20____года.
(указывается желаемая дата приема)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____
(указывается режим пребывания: полного дня (10,5-12 часов), сокращенного дня (8-10 часов), продленного дня (13-14 часов), кратковременного пребывания (до 5 часов), круглосуточного пребывания)

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)