

**Заявление
о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования**

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

Заведующему Муниципального дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №13» Ивановой Т.А.

От _____ (ФИО

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

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 телефона _____

e-mail _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____,

(ФИО ребенка (последнее - при наличии) полностью дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

(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 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**)

(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)

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)

Дата _____ 20 _____ г. _____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)