

№ _____ «___» _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Заведующему
Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения детского сада
комбинированного вида «Аленушка»
Воробьевой Нине Викторовне
от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения

адрес места жительства ребенка

реквизиты свидетельства о рождении ребенка

Сведения о родителях¹ (законных представителях)

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)
отец/мать/опекун/
приемный родитель

реквизитах документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

контактный телефон, адрес электронной почты родителей (законных представителей) ребенка

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)
отец/мать/опекун/
приемный родитель

реквизитах документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

контактный телефон, адрес электронной почты родителей (законных представителей) ребенка

на обучение по образовательной программе дошкольного образования «___» _____ 20__ г.
(желаемая дата приема на обучение)

в группу общеразвивающей /компенсирующей/ комбинированной/оздоровительной
направленности (нужное подчеркнуть)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____

¹Сноска, которая остается: Одно из родителей, если в свидетельстве о рождении содержатся сведения только одного из родителей

Потребность в обучении ребенка 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)

Фамилия, имя, отчество полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер ребенка, обучающегося в государственной или муниципальной образовательной организации)

Выбираю для обучения по образовательной программе дошкольного образования язык образования _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе _____ язык, как родной язык.

«_____» _____ 20____ г. _____ (_____)
подпись расшифровка подписи

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Основной образовательной программой дошкольного образования Учреждения (Адаптированной основной образовательной программой Учреждения с учетом заключения ПМПК) при приеме на обучение в группу компенсирующей, комбинированной направленности), правилами приема обучающихся в Учреждение, правилами внутреннего распорядка воспитанника, порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Учреждением и родителями (законными представителями) несовершеннолетних, порядком и условиями осуществления отчисления и перевода детей из Учреждения; положением о языке образования Учреждения, положением о питании; обработке персональных данных Учреждения, положением о группе общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной направленности, расписанием непосредственной образовательной деятельности детей; режимом дня ознакомлен(а):

(подпись)

(расшифровка подписи)