Колеснико
ва Эльмира
Хафисовна

Подписано
цифровой подписью:
Колесникова
Эльмира Хафисовна
Дата: 2022.04.07
16:12:34 +03'00'

Заявление
о приёме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

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

Направление№ _____
от «____»_____20_____г.

Заведующему Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №6»
Колесниковой Э.Х.
от _____
_____
(ФИО заявителя *(последнее – при наличии))*
Документ, удостоверяющий личность заявителя: _____
_____
(наименование документа, №, серия, дата выдачи, кем выдан)
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 (12 часов) с 07.00 до 19.00.
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)