

Регистрационный номер: _____
Принято «_____» _____ 20____ г.
Направление КО № _____
от «_____» _____ 20____ г.
ЗаклѹчѸн Договор об образовании
от «_____» _____ 20____ г. № _____
Приказ о зачислении
от «_____» _____ 20____ г. № _____

Заведующему _____ Муниципального _____ дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад №29» Клейус
Т.В.
от _____

(ФИО заявителя (последнее – при наличии))
Документ, удостоверяющий личность заявителя: _____

(наименование документа, №, серия, дата выдачи, кем выдан)
Контактный телефон: _____
e-mail: _____

Заявление

о приѸме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу _____ принять _____ моего _____ ребёнка _____ (сына, _____ дочь) _____,

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

(свидетельство о рождении ребёнка (№, 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 ребёнка – 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 _____ Подпись _____ (_____)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____ Подпись _____ (_____)