

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующему Муниципального автономного  
дошкольного образовательного учреждения  
детского сада комбинированного вида № 14  
«Боровичок» Н.Г.Лебедевой

от

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка,

\_\_\_\_\_ дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_ реквизиты свидетельства о рождении ребенка

\_\_\_\_\_ адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

на обучение по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в группу компенсирующей направленности  
(желаемая дата приема на обучение) (не нужно зачеркнуть)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

\_\_\_\_\_ отец/мать/опекун/  
приемный родитель

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее при  
наличии)

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного  
представителя) ребенка

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_ адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

\_\_\_\_\_ отец/мать/опекун/  
приемный родитель

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного  
представителя) ребенка

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_ адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

Выбираю для обучения по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования язык  
образования

\_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе

\_\_\_\_\_ язык, как родной язык.

Необходимый режим пребывания ребенка: режим полного дня с 6.00 до 18.00.

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)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

подпись

(имеется/ не имеется)

расшифровка подписи

С Уставом Учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Основной образовательной программой Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 14 «Боровичок» (Адаптированной основной образовательной программой Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 14 «Боровичок» с учетом заключения ПМПК) при приеме на обучение в группу компенсирующей направленности), Правилами приема граждан в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 14 «Боровичок», Правилами внутреннего распорядка воспитанников Учреждения, Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Учреждением и родителями (законными представителями) несовершеннолетних воспитанников, Порядком и условиями осуществления отчисления и перевода воспитанников из Учреждения, Положением о языках образования Учреждения, Положением о передаче, защите, обработке и хранении персональных данных воспитанников и их родителей (законных представителей) Учреждения, Положением о режиме занятий воспитанников Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 14 «Боровичок», Положениями о группах Учреждения, Положении о психолого-педагогическом консилиуме, Положением об организации питания в Учреждении ознакомлен(а) и согласен (а):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

подпись          расшифровка подписи

Согласен / согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

подпись          расшифровка подписи