

Регистрационный № _____ от _____

Заведующему Муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада №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 образовательной программе дошкольного образования

«_____»20_____г. в группу общеразвивающей /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 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)

(имеется/ не имеется)

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

С Уставом Учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Основной образовательной программой Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 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 № 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 № 14 «Боровичок», Положениями о группах Учреждения, Положением 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 _____

