

(наименование Учреждения)

(фамилия, имя, отчество заведующего)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность *родителя (законного представителя) ребенка* (законного представителя) ребенка: (паспорт, др., указать)
серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

Номер телефона (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность *родителя (законного представителя) ребенка* (законного представителя) ребенка: (паспорт, др., указать)
серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

Номер телефона (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Заявление

о приеме ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу зачислить моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), ребенка, дата рождения

свидетельства о рождении №, серия _____ дата выдачи _____
кем выдано _____

Адрес места жительства (места пребывания места фактического проживания) ребенка: _____

указывается адрес места пребывания ребенка

в группу _____ направленности
с _____ режимом пребывания ребенка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

контактный тел.: _____ e-mail: _____

Выбор языка образования _____
(родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русский язык как родной язык)

Потребность в обучении по адаптивной 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)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности дошкольного учреждения **ознакомлен (а)**

дата

подпись

И.О. Фамилия родителя
(законного представителя)

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

дата

подпись

И.О. Фамилия родителя
(законного представителя)