№ _____ «_____» _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

приказ № _____
от «____» _____ 20__ г.
«О приеме в МДОБУ «Детский сад №16
«Ромашка » и зачислении
в возрастную группу»

Заведующему МДОБУ
«Детский сад №16 «Ромашка»
А.В. Марчишиной

от_____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
_____
родителя (законного представителя)
зарегистрированной(-ого) по адресу:_____
_____

проживающей (-его) по адресу: _____
_____

документ, удостоверяющий личность:
_____
(наименование; серия, №, кем выдан, дата выдачи)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме ребёнка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять моего ребёнка _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
дата рождения____ ____ 20___г., свидетельство о рождении серия_____ №_____,
число, месяц, год рождения
_____,
кем выдано, дата выдачи
зарегистрированного по адресу:_____,
указывается адрес места пребывания ребёнка
проживающего по адресу:_____
указывается адрес места фактического проживания ребёнка
в МДОБУ «Детский сад №16 «Ромашка», в группу _____
(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, др.)

направленности с _____ режимом пребывания ребенка с _____
(режим: 12 часовой, 14 часовой, др.) (указывается желаемая дата приема ребенка в МДОБУ)

Сведения о родителях* (законных представителях)

Мать (опекун, приемный родитель) ребёнка: _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
_____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)_____
_____
Адрес электронной почты: _____, номер телефона:_____
Отец (опекун, приемный родитель) ребёнка: _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
_____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)_____
_____
Адрес электронной почты: _____, номер телефона:_____

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) _____
(нуждается/ не нуждается)

«___»_____20___ г. _____ _____
подпись И.О. Фамилия родителя
(законного представителя)

*Одного из родителей, если в свидетельстве о рождении содержатся сведения только одного из родителей

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, постановлением администрации Волховского муниципального района Ленинградской области о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями муниципального района ознакомлен (а)

«___»_____20___ г. _____ _____

подпись И.О. Фамилия родителя (законного представителя)

Руководствуясь статьей 14 пунктом 6 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положением о языке образования МДОБУ «Детский сад №16 «Ромашка», выбираю обучение и воспитание моего ребенка на русском языке/русском, как родном языке (*нужное подчеркнуть*) с момента подписания данного заявления до окончания срока обучения.

«___»_____20___ г. _____ _____

подпись И.О. Фамилия родителя (законного представителя)

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

«___»_____20___ г. _____ _____

подпись И.О. Фамилия родителя (законного представителя)