# Заявление

**о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования**

Заведующему МБДОУ «Детский сад №4» Сверчковой Татьяне Владимировне

от

 (фамилия, нмя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя

номер, серия, дата выдачи, кем выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Номер телефона (при наличии): Адрес электронной почты (при наличии):

Прошу принять

(фамилия, имя, отчество (последнее —при наличии) ребёнка, дата рождения)

(свидетельство о рождении ребёнка (номер, серия, дата выдачи, ксм выдан, номер актовой записи

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

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

в группу направленности

(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая)

С «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 года (желаемая дата приёма).

Необходимый режим пребывания ребенка:

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность второго родителя (законного представителя) ребенка, номер, серия,

дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона (при наличии): Адрес электронной почты (при наличии):

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) - имеется/не имеется (нужное подчеркнуть).

Указать вид адаптированной программы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

Дата: Подпись

(расшифровка подписи)

Сведения о выборе языка образования моего ребенка:

(указать язык образования в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образование и локальным нормативным актом образовательной организации)

Сведения о выборе родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, иностранного (при наличии):

(указать язык обучения и воспитания в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставлении и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями ознакомлен (а).

Дата: Подпись

(расшифровка подписи)

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

Дата: Подпись

 (расшифровка подписи)