

Инд. № _____
от « _____ » _____ 20 _____ г.

Заведующему МБДОУ №2
Курочкиной С.П.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(серия, номер документа, подтверждающего личность; дата выдачи)

наименование органа, выдавшего документ)

Заявление о приеме

Прошу принять (зачислить) на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ № 2 моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего д-т))

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

Направленность дошкольной группы: _____

С необходимым режимом пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение « _____ » _____ 20 _____ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(фамилия, имя, отчество)

(адрес электронной почты, номер телефона родителя)

Отец _____
(фамилия, имя, отчество)

(адрес электронной почты, номер телефона родителя)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Отец (законный представитель) _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Мать (законный представитель) _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

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 _____
(нужное подчеркнуть)

Реализацию программы дошкольного образования просим организовать на _____ языке.

(выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Наличие у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, а также усыновленных (удочеренных) детей, находящихся под опекой или попечительством в семье, включая приемную и патронатную. обучающихся в МБДОУ № 2:

(Фамилия (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее – при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер)

(дата)

(подпись родителя)

(дата)

(подпись родителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении муниципальных образовательных организаций за конкретными территориями муниципального образования, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, в том числе через официальный сайт образовательной организации, **ознакомлены:**

Мать _____ / _____ /
(фамилия, имя, отчество) (Подпись)

Отец _____ / _____ /
(фамилия, имя, отчество) (Подпись)

«___» _____ 20___ г.

(Подпись родителя)

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

подпись матери /расшифровка

подпись отца/расшифровка