

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Богородский детский сад»

Ф.И.О. заведующего

От родителя (законного представителя)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

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

Прошу принять моего ребенка (сын, дочь) _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____
фамилия, имя отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка
_____ «__» _____ 20____
серия номер дата выдачи

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка _____
кем выдан, номер актовой записи

Данные родителей (законных представителей) ребёнка:

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____
серия номер

Отец: _____
(фамилия, имя отчество (последнее – при наличии))

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____
серия номер

Наличие у ребенка полнородных или не полнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации

обучается брат (сестра) _____
(наименование образовательной организации из указанной в приоритете)
(ФИО ребенка, в отношении которого подается заявление)

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) _____
ФИО, дата рождения (брата (сестры)).

Адрес электронной почты (при наличии), номер телефона родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребёнка _____

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____
(наименование языка образования)

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)

Направленность дошкольной группы _____
(да/нет, при наличии – название и направление программы)
(общеразвивающая / компенсирующая/оздоровительная)

Режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

«__» _____ 20__ г. _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя), подпись

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 20__ г. _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя), подпись

«__» _____ 20__ г. _____