

№ _____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему Муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
«Детский сад № 42»
Алексеевой Марине Владимировне
(ФИО заведующего Учреждением)

от

ФИО родителя (законного представителя)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка/

реквизиты документа, подтверждающего установление
опеки (при наличии)

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 42», в группу общеразвивающей/комбинированной/компенсирующей/ направленности с

(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, направленность группы, желаемая дата приема на обучение)

моего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата его рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу _____

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

Сведения о родителях:

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество)

(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество)

(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Я, родитель/ законный представитель ребенка, согласен на сбор, хранение и обработку в электронном виде его и моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись родителя (законного представителя) _____

С документами, регламентирующими деятельность муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 42»:

с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой (адаптированной основной образовательной программой) дошкольного образования, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Порядком приёма граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Порядком и основанием перевода, отчисления воспитанников, Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Учреждением и родителями (законными представителями), Положением о режиме занятий, Положением о языке (языках) обучения, правами воспитанников, правами и обязанностями родителей (законных представителей), ознакомлен(ы)
Подпись родителя (законного представителя)

Я, родитель /законный представитель ребенка, осуществляю выбор языка на получение образования по основной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 42» _____.

Подпись _____ родителя _____ (законного _____ представителя)

Я, родитель /законный представитель ребенка, заявляю о потребности 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) _____.

да/нет

Подпись родителя (законного представителя) _____

Я, родитель /законный представитель ребенка, заявляю о необходимом режиме пребывания ребенка _____.

требуется/не требуется

Подпись родителя (законного представителя) _____

Дополнительно указываю:

о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) (указать меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан)

о наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в Учреждении (указать фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее — при наличии) братьев и (или) сестер).

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

Дата _____ 20__ год

Подпись родителя (законного представителя) _____