Индивидуальный номер заявления _____

Заведующему МБДОУ детским садом №5 «Ромашка» села Шедок муниципального образования Мостовский район
Е.А. Семеновой

_____
ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)

Дата рождения: «_____»_____20_____г.;
Свидетельство о рождении: серия_____№_____, дата выдачи «_____»_____20_____г.,

в *МБДОУ детский сад №5 «Ромашка» села Шедок* на обучение по (указать наименование образовательной программы)
образовательной программе дошкольного образования МБДОУ детского сада №5 «Ромашка» села Шедок

Адрес места жительства ребёнка _____
(места пребывания (места фактического проживания) ребенка с указанием индекса):
_____

Сведения о родителях (законных представителях):
Мать:_____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: _____
серия_____№_____, дата выдачи «____»_____20____г., код подразделения _____
кем выдан: _____
_____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____
_____
Адрес электронной почты _____ № телефона _____
(при наличии): (при наличии)

Отец: _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: _____
серия_____№_____, дата выдачи «____»_____20____г., код подразделения _____
кем выдан: _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____
_____
Адрес электронной почты _____ № телефона _____
(при наличии): (при наличии)

Язык образования (отметить):
☐ *выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык образования русский как родной язык*
☐ _____
(указать язык образования из числа яз ыков н ародов Российской Федерации)

Направ ленность группы (отметить):
☐ *общеразвивающая*
☐ *компенсирующая*

Режим пребывания:
☐ *10,5 часов*

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии)
_____
(нуждаюсь/не нуждаюсь).

Дошкольное учреждение посещают: _____
(указать фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, посещающий данную образовательную организацию)
_____

Дата приема на обучение: «____»_____20___г. _____
(подпись родителя (законного представителя)

С Уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Правилами и условиями осуществления перевода, отчисления воспитанников в другие организации, Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между Организацией и родителями (законными представителями) воспитанников, Правилами внутреннего распорядка воспитанников), правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а)

_____/_____
подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

_____/_____
подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», иных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования и действующего законодательства Российской Федерации

_____/_____
подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

_____/_____
подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи