

Заведующему МБДОУ № 2 г. Кингисеппа

Скляренко Елене Васильевне

От \_\_\_\_\_

(ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

Паспорт \_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющие личность заявителя, №, серия,

дата выдачи, кем выдан)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки при наличии)

Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### О приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ребенка)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи, реквизиты документа,

подтверждающего установление опеки (при наличии))

(адрес места жительства ребенка, родителей (законного представителя))

в группу \_\_\_\_\_

направленности

(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая)

с \_\_\_\_\_

(желаемая дата приема на обучение)

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

(указывается режим пребывания)

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Сведения о потребности в обучении 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: имеется/не имеется  
(нужное подчеркнуть)

---

(в случае наличия потребности указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение/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 образовании и локальными 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 локальными нормативными актами образовательной организации)

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления 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) \_\_\_\_\_

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

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_