

**И.о. директора МОУ
«Лебяженский центр общего образования»
Казаковой Н.В.**

от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
(родителя (законного представителя) ребенка)
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя) ребенка: _____

(наименование документа, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона (при наличии) _____
Адрес электронной почты (при наличии) _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять ребенка _____,
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

Дата рождения _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

Адрес места жительства _____

(места регистрации, пребывания, места фактического проживания ребенка)

в группу _____ направленности, с _____ 20__ года.
направленность группы (указывается желаемая дата приема)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____
(указывается режим пребывания: полного дня (10,5-12 часов), сокращенного дня (8-10 часов), продленного
дня (13-14 часов), кратковременного пребывания (до 5 часов), круглосуточного пребывания)

Сведения о втором родителе: _____

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность второго родителя (законного представителя) ребенка:

(наименование документа, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона (при наличии) _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования
и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) – имеется; не имеется
(нужное подчеркнуть)

Сведения о выборе языка образования моего ребенка:

(указать язык образования в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке,
установленном законодательством об образовании и локальным нормативным 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 локальным нормативным актом 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 _____ 20__ г.

_____ (_____)
Подпись (расшифровка подписи)

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

Дата _____ 20__ г.

_____ (_____)
Подпись (расшифровка подписи)