

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Принято « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заключен договор № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приказ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий \_\_\_\_\_ Зуева Г.П.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 8  
комбинированного вида» Зуевой Г.П.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_

паспортные данные (или реквизиты документа, подтверждающего  
установление опеки (при наличии))

телефон: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### Заявление

о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять путем перевода из \_\_\_\_\_  
в дошкольное учреждение моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)))

\_\_\_\_\_

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

в группу \_\_\_\_\_ направленности с \_\_\_\_\_  
(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая) (желаемая дата приема)

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_  
(указывается режим пребывания)

Сведения о втором родителе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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)*

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_  
(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 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: \_\_\_\_\_ Подпись (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_

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

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