

№ _____
« _____ » _____ 20 ____ г.
номер и дата регистрации заявления

Приложение №1

к Правилам приёма на обучение по образовательным
программам дошкольного образования в муниципальном
дошкольном образовательном учреждении «Детский сад
№30 «Улыбка», утверждённым
Приказом от 30.08.2024 №59-ОД

Заведующему
МДОУ №30 «Улыбка»
Дементьевой Ларисе Петровне

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 _____,
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка
« _____ » _____ 20 ____ года рождения в группу _____ направленности
(вписать направленность группы: общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной,
оздоровительной)
с _____ 20 ____ года.
(указывается желаемая дата приема)

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

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____
(№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка _____

Сведения о втором родителе:

Ф

а

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

л

и

я

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

Номер телефона (при наличии) _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

И

м

я

родителя (законного представителя) ребенка)

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)
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)
Подпись (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 133600552358087161194895262509558337786447861779

Владелец Дементьева Лариса Петровна

Действителен с 22.03.2024 по 22.03.2025