Заведующему МБДОУ «Красномаякский детский сад»

_____

(наименование образовательной организации)

_____Амировой Л.В___

(фамилия, имя, отчество руководителя)

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) _____

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 (10,5-12 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:

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)

_____(_____)

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)