

Регистрационный №
«__» _____ 20__ г.

Заведующему МДОУ д/с №4 «Буратино»
р.п.Кузоватово
Кувшиновой И.И.

от _____
Ф.И.О (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)

Дата рождения «__» _____ 20__ г. место рождения _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

серия _____ № _____

место государственной регистрации _____

дата выдачи «__» _____ 20__ г.

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

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 4 Буратино" р.п. Кузоватово **на обучение**

- по основной образовательной программе дошкольного образования
- 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 (при наличии) _____

в группу № _____ с «__» _____ 20__ г.

- общеразвивающей направленности

- компенсирующей направленности

- комбинированной направленности

с необходимым режимом пребывания ребенка

- 12 часовое пребывание

- иной режим пребывания _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка - **матери**

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Номер телефона (при наличии) _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка - **отца**

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Номер телефона (при наличии) _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного русского языка. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский

- да
- нет
- язык народов РФ _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Потребность в обучении ребенка 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) _____

Перечень документов прилагаемых к заявлению указываю в приложении к заявлению.

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие МДОУ д/с № 4 "Буратино" р.п. Кузоватово, зарегистрированному по адресу: Ульяновская область, Кузоватовский район, р.п. Кузоватово, ул. Фрунзе д.14 ОГРН 102730087289, ИНН 7308003575 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

✓ _____ / _____
(подпись/(инициалы и фамилия родителя((законного представителя)))

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ года

Я подтверждаю ознакомление с уставом МДОУ д/с № 4 "Буратино" р.п. Кузоватово, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МДОУ д/с № 4 "Буратино" р.п. Кузоватово.

✓ _____ / _____
(подпись/(инициалы и фамилия родителя((законного представителя)))