

Регистрационный номер _____

Дата регистрации " ____ " _____ 20__ г.

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
городского округа Перевозский Нижегородской
области "Детский сад «Оленёнок»
Меличаевой Светлане Александровне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____
родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРИЕМЕ, В ПОРЯДКЕ ПЕРЕВОДА, НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ
ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Прошу принять моего ребенка, _____

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

_____ дата рождения ребенка

_____ реквизиты свидетельства о рождении ребенка

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

в порядке перевода на обучение по образовательной программе дошкольного образования с " ____ " _____ 20__ года

Сведения о родителях (законных представителях):

мать/отец/опекун/ _____

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

мать/отец/опекун/ _____

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

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

_____ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

_____ адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

_____ язык образования

_____ родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык

_____ 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 (при наличии)

_____ направленность дошкольной группы

_____ необходимый режим пребывания ребенка

_____ желаемая дата приема на обучение

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а):

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

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

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
“ _____ ” _____ 20 ____ г. Подпись _____