

Приложение
к Порядку приема на обучение по образовательным
программам дошкольного образования

Заведующей МБДОУ «Детский сад №18 «Солнышко»

Андриановой С.Е.

(полное либо сокращённое наименование ОУ в соответствии с
уставом)

ОТ _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приёме на обучение
по образовательным программам дошкольного образования № _____

Прошу принять моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении)

(адрес места жительства/места пребывания/места фактического проживания ребёнка)
в МБДОУ «Детский сад №18 «Солнышко» комбинированного вида»

(наименование ОУ)

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

(фамилия, имя, отчество, реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя) ребёнка, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии), адрес электронной почты, номер телефона)

(фамилия, имя, отчество, реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя) ребёнка, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии), адрес электронной почты, номер телефона)

Язык образования: русский

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в т.ч. русский
язык как родной): _____

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации
обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации инвалида: _____

(имею, не имею)

Направленность дошкольной группы: _____
(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

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

Желаемая дата приёма на обучение: _____

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей: _____

(категории граждан, имеющих право внеочередного/первоочередного приёма детей в организации, реализующие про-граммы дошкольного образования, реквизиты документа, подтверждающего наличие льготного права)

Наличие у ребёнка права преимущественного приёма в образовательные организации, в которых обучаются их братья и (или) сестры, проживающие с ним в одной семье и имеющие общее место жительства _____

(фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) братьев и (или) сестёр)

Дата: _____

Подпись: _____

Даю согласие на сбор, обработку и передачу персональных данных.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, распорядительным актом администрации Кольчугинского района о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями муниципального района ознакомлен.

Дата: _____

Подпись: _____