№ « » 202 г.

номер и дата регистрации заявления

Заведующему МДОУ №26 Жигаловой Елене Анатольевне

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО (последнее при наличии) родителя (законного представителя)

паспорт серия №

дата выдачи

кем

Телефон

Адрес электронной почты

**Заявление**

**о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования**

Прошу принять ребенка

(ФИО (последнее - при наличии) ребенка)

.

Дата рождения .

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка

.

(№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Адрес места жительства

.

(места регистрации, места пребывания, места фактического проживания ребенка)

в МДОУ №26 в группу \_ направленности, с .

(общеразвивающей, компенсирующей) (желаемая дата приема)

Необходимый режим пребывания ребёнка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дня.

(полного, сокращенного)

Сведения о втором родителе:

ФИО (последнее - при наличии), номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии)

.

Требуется/ не требуется обучение по адаптированной образовательной программе

 (нужное подчеркнуть)

 дошкольного образования .

(в случае наличия потребности указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

 *(в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).*

(дата) (подпись/расшифровка)

Требуется/ не требуется создание специальных условий для организации обучения и

 (нужное подчеркнуть)

воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПР инвалида (при наличии).

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, 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, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями, информацией о сроках приема документов ознакомлен (а):

(дата) (подпись/расшифровка)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата) (подпись/расшифровка)