

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_.

(образовательной, 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)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 701031612826891639560652498134944806191634741002

Владелец Жигалова Елена Анатольевна

Действителен с 13.09.2024 по 13.09.2025