

№ _____
(номер и дата регистрации
заявления)

Заведующему МАДОУ № 9
Т.Г.Измайловой

Приказ
№ _____ от _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя) ребенка
Реквизиты документа, удостоверяющего личность

«О приеме в МАДОУ № 9
на обучение по образова-
тельным программам до-
школьного образования»

(Ф.И.О. родителя, законного представителя) ребенка
Реквизиты документа, удостоверяющего личность

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
дата рождения _____ реквизиты свидетельства о рождении _____
на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования МАДОУ № 9.

Адрес места жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Сведения о родителях:

Мать: _____

(адрес места жительства (улица (пр-т, б-р), № дома, квартиры; фактического проживания; телефон; эл.почта)

Отец: _____

(адрес места жительства (улица (пр-т, б-р), № дома, квартиры; фактического проживания; телефон; эл.почта)

Иной законный представитель: _____

(адрес места жительства (улица (пр-т, б-р), № дома, квартиры; фактического проживания; телефон; эл.почта)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____

В целях реализации прав, установленных статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе _____ как родного языка.

Имею/не имею (нужное подчеркнуть): 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).

Выбираю общеразвивающую направленность дошкольной группы.

Необходимый режим пребывания ребенка: 12 часов (с 7.00 часов до 19.00 часов).

Желаемая дата приема в МАДОУ № 9 _____

Имею право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей _____

(указать ДА или НЕТ, какую именно меру поддержки)

Ребенок **имеет/не имеет** (нужное подчеркнуть) право преимущественного приема в МАДОУ № 9, так как здесь обучаются его полнородные и неполнородные братья и (или) сестры:

_____ (Ф.И. обучающегося в МДОУ № 9 родственника, дата рождения)

_____ (Ф.И. обучающегося в МДОУ № 9 родственника, дата рождения)

Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) на обработку персональных данных.

Согласна/не согласна (нужное подчеркнуть) на обработку персональных данных.

С Уставом МАДОУ № 9, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАДОУ № 9 ознакомлен(а):

« _____ » 20 ____ г. _____
Ф.И.О. родителя подпись

« _____ » 20 ____ г. _____
Ф.И.О. родителя подпись

