

Заведующему МДОУ «Д/с №5»

наименование образовательной организации

Сквиряцкене И.А.

Ф.И.О. заведующего

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

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

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

Прошу принять моего ребенка (сын, дочь)

(фамилия, имя, отчество(при наличии) ребенка)

(дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу _____

в _____

(наименование образовательной организации)

с _____

(дата приема)

Направленность дошкольной группы: _____

Режим пребывания ребенка: _____

Данные родителей (законных представителей) ребенка:

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

(Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Обучение 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)

(требуется, не требуется)

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

Подпись _____ (_____).

Ф.И.О.

«__» _____ 20__ года

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

(наименование языка образования)

Расписку – уведомление о приеме документов на руки получил (а) _____

(дата)

Подпись _____ (_____).

Ф.И.О.