Регистрационный №

« » 20 г.

Прошу принять моего ребёнка Дата рождения « »

Заведующему МБДОУ №16

И.В. Цукановой

от \_\_\_\_

Ф.И.О (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)

# Заявление о приеме в образовательную организацию

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

20 г. место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

серия №.

место государственной регистрации

дата выдачи « » 20 г.

Адрес места жительства ( места фактического проживания)

ребенка

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №16 на обучение:

* по образовательной программе дошкольного образования
* 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)

**в группу** № с « » 20 г.

* + общеразвивающей направленности
  + компенсирующей направленности

# с необходимым режимом пребывания ребенка

* + 12 часовое пребывание
  + иной режим пребывания

Сведения **о родителях** (законных представителях) ребёнка

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка – матери

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Адрес электронной почты (при наличии)

Номер телефона (при наличии) Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка – отца

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Адрес электронной почты (при наличии)

Номер телефона (при наличии)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного русского языка- Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России - русский

* + - да
    - нет
    - язык народов РФ

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

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 (имеется/не имеется)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие МБДОУ№16 , зарегистрированному по адресу: г.Ульяновск, ул. Краснопролетарская, д.30а, ОГРН 1047301526018, ИНН 7328500367 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись/инициалы и фамилия родителя((законного представителя)

Дата подачи заявления: « » 20 года

Я подтверждаю ознакомление с уставом МБДОУ№16, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ №16.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /**

(подпись/(инициалы и фамилия родителя((законного представителя)