|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный № «\_ » 20 г. | Заведующему МБДОУ д/сад № 222Комардиной А.Н. от (Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя, иного законного представителя) |

# Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка

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

Дата рождения ребенка «\_ » 20 г. место рождения

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

серия №

место государственной регистрации

дата выдачи «\_ » \_ 20 г.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №222 **на обучение**

* по основной 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 №

* общеразвивающей направленности
* компенсирующей направленности

# с необходимым режимом пребывания ребенка

* 12 часовое пребывание
* иной режим пребывания

**Сведения о родителях** (иных законных представителях) ребенка:

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

# матери

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (иного законного представителя) ребенка

Адрес электронной почты (при наличии)

Номер телефона (при наличии)

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

# отца

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (иного законного представителя) ребенка

Адрес электронной почты (при наличии)

Номер телефона (при наличии)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Желаемая дата приема на обучение « »\_ 20 г.

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

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 д/сад №222, зарегистрированному по адресу: г. Ульяновск пр. Генерала Тюленева 26, ОГРН 1027301571417, ИНН 7328041392 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 (иного законного представителя))

Дата подачи заявления: « »\_\_ 20 г.

Я подтверждаю ознакомление с Уставом МБДОУ д/сад №222, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ д/сад №222.

 /

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