

Приложение №5

№ _____
от «__» _____ 20__ г.
номер и дата направления

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 16 г. Выборга»
Новожиловой О. В.

от _____
(указать полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя)
ребенка)

(паспорт: серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

(адрес проживания)

(документ, подтверждающий установление опеки (при наличии):
номер, дата выдачи, кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Просим принять нашего ребенка

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

Дата рождения ребенка: «__» _____ 20__ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____

кем выдано _____

Проживающего по адресу _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования (образовательная программа
ДО/ адаптированная образовательная программа ДО/с созданием специальных условий для
организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА)

(нужное подчеркнуть)

в дошкольной группе общеразвивающей / комбинированной / компенсирующей направленности
(нужное подчеркнуть)

Необходимый режим пребывания ребенка: кратковременный / сокращенный / полный
(нужное подчеркнуть)

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 16 г.
Выборга» с «__» _____ 20__ г. в порядке перевода из

(указать исходную образовательную организацию)

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 языка, 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)*

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

_____ *адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)*

Мать _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

_____ *адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)*

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Ознакомлен (а) с Уставом, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, Адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с тяжелым нарушением речи, программой развития, положением о конфликтной комиссии, правилами внутреннего распорядка для воспитанников и родителей (законных представителей), локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими учреждение и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников в том числе через официальный сайт Образовательной организации, размещенный по адресу: [http:// \(ds16vbg.ru\)/](http://ds16vbg.ru/).

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: « ____ » _____ 202__ год Подпись _____
(расшифровка подписи)

Ознакомлен (а) с порядком и условиями предоставления льгот и (или) компенсации по родительской плате.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

№ _____ « ____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

№ _____ « ____ » _____ 20__ г.
номер и дата приказа о приеме