

Приложение № 5
к Правилам приема обучающихся, утвержденным
приказом от 23.05.2024 г. № 63
Заведующему МДОБУ «ДСКВ № 2»
г. Всеволожска Л.М. Знатновой

Рег. номер № _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(реквизиты, удостоверяющие

(личность родителя (законного представителя))

(реквизиты документа,
подтверждающего установление опеки (при наличии)

Проживающего по адресу:

(адрес фактического проживания)

E-mail: _____

телефон _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования по переводу

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

На обучение по _____ программе дошкольного образования
(основной образовательной/адаптированной образовательной)

Свидетельство о рождении (серия) _____ № _____, выдано

(дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

Проживающего по адресу (*адрес места регистрации ребенка*):

В муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Детский сад
комбинированного вида №2» г. Всеволожска в группу _____ направленности

(общеразвивающей, компенсирующей),

полного (с 7-00 до 19-00), кратковременного пребывания (с 8-00 до 12-00 и с 15-00 до 19-00)

(нужное подчеркнуть)

в порядке перевода из _____

(название учреждения, группы из которого переводится ребенок)

С _____ 20____ года.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования _____ (имеется / не имеется)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при
наличии) _____ (имеется / не имеется).

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 втором родителе:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

(родителя (законного представителя) ребенка)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность второго родителя (законного представителя) ребенка:

(наименование документа, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

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

Номер телефона (при наличии) _____;

адрес электронной почты (при наличии) _____

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями ознакомлен (а)

Дата _____ 20____ г.

_____(_____)

Подпись (расшифровка подписи)

_____(_____)

Подпись (расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата _____ 20____ г.

_____(_____)

Подпись (расшифровка подписи)

_____(_____)

Подпись (расшифровка подписи)