

Заявление
о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 6»
Кочеровой
Ирине Александровне
От

Сображен
Фамилия Васильков
Имя Олега
Отчество (при наличии) Игорьевна

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка
паспорт 2255 4332 от 15.01.2002
выдан ОВД по г. Красноярскому

(наименование документа, номер, серия, дата выдачи, кем выдан)

Реквизиты документа,
подтверждающего установление опеки (при наличии)

Номер телефона (при наличии): 9245752325
Адрес электронной почты (при наличии): voj@mail.ru

Прошу принять Василькова Олега Васильевича, 25.01.2019г.р.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка 1-ВД 253017, 29.01.2019г.,
отдел ЗАГС г. Сосновки Бор, Ленинградская обл., № 323
(№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:
г. Сосновки Бор, ул. Ленинградская, д. 75, кв. 113

в группу общеразвивающей направленности
с 01.09 20 20 года (желаемая дата приема)
(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка: полного дня (10,5-12 часов)
(указывается режим пребывания: полного дня (10,5-12 часов), сокращенного дня (8-10 часов), продленного дня (13-14 часов), кратковременного пребывания (до 5 часов), круглосуточного пребывания)

Сведения о втором родителе:

Фамилия, Имя, Отчество (последнее – при наличии)
Васильков Валентин Олегович
(родителя (законного представителя) ребенка)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность второго родителя (законного представителя) ребенка:
паспорт: 2425 2787 от 15.01.2002, выдан Сосновоборским ГОБВД
(наименование документа, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона (при наличии): 9245752325
Адрес электронной почты (при наличии): vko_43@yandex.ru

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) - имеется/не имеется (нужное подчеркнуть)
не имеется

(в случае наличия потребности указывается вид адаптированной программы) согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

Дата: _____ Подпись: _____
(расшифровка подписи)

Сведения о выборе языка образования моего ребенка: русский
(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):

русский

(указать язык обучения и воспитания в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

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: 18.04.2022 Подпись Вз - Василькова О.Ф.
(расшифровка подписи)

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

Подпись Вз - Василькова О.Ф.
(расшифровка подписи)

Дата: 18.04.2022