Регистрационный №_____
«___»_____ 20___г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 17»
Стешиной Л.А.
от__Ивановой Марии Ивановны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
_____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):
вид документа ____паспорт_____
серия _1234__ номер _123456_____
дата выдачи
01.01.2011_____
кем выдан_ОтделомУФМС России по
_Нижегородской области_____

Заявление
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка_Иванова Ивана Петровича _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
_____07.07.2018 г.р._____
(дата рождения ребенка)
_____II – ТН № 012345_____
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
проживающего по адресу_Нижегородская область, город Дзержинск, улица ____
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
_Пертищева, дом 19, квартира 19_____

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 17»_____
(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _Иванова Мария Ивановна_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Адрес электронной почты (при наличии): _email-mama@yandex.ru_____
Телефон (при наличии):__8 (999) 123-45-67_____
Отец: _Иванов Петр Иванович_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Адрес электронной почты (при наличии):__email-papa@yandex.ru_____
Телефон (при наличии):__8 (999) 765-43-21_____

Законный представитель: _____--_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии):_____
Телефон (при наличии)_____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):
вид документа _____ №_____, дата выдачи _____,
кем выдан _____

Сведения о выборе языка образования:

Прошу организовать обучение моего ребенка на __русском_____ языке,
(указывается выбор языка образования)

родной язык ___русский_____.
(указывается родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования ___да____ и (или) в создании специальных
(да / нет)

условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) ___нет_____.
(да/нет)

Направленность дошкольной группы __компенсирующая_____
(общеразвивающая, компенсирующая)

Необходимый режим пребывания ребенка:_в соответствии с режимом и графиком
(12-часовой в соответствии с режимом и графиком работы

работы образовательной организации_____
образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: _01.09.2023 г._____

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 17»:

– Уставом,

– Сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (выпиской из реестра лицензий),

– Образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 17» (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),

– Адаптированной образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 17» (при приеме на обучение в группу компенсирующей направленности),

– Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 17»,

– Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 17» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,

– Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 17»,

– Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 17»,

– Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 17»

ознакомлен (а) __*Иванова*_____
подпись родителя (законного представителя) ребенка

«_23_»_августа__ 2023_г. ___*Иванова*_____*Иванова М.И.*_____
подпись родителя (законного представителя) ребенка