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_Отделом УФМС России__
___по Нижегородской области_____

Заявление
о приеме в порядке перевода

Прошу принять моего ребенка _Иванова Петра Петровича_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
_____01.01.2018 г.р._____
(дата рождения ребенка)
_____II – ТН № 123456_____
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
проживающего по адресу ___Нижегородская область, город Дзержинск, _____
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
_____улица Петрищева, дом 19, квартира 119_____

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 17»
(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)
в порядке перевода из___МБДОУ «Детский сад № 1»_____
(наименование 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 Ильич_____
(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 _____нет_____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 _____общеразвивающая_____
(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка:__в соответствии с режимом и графиком __
(12-часовой в соответствии с режимом и график
____работы образовательной организации_____
образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: ___04.09.2023 год_____

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 наличии групп 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

«_____»_____ 20___г. ___*Иванова*_____*Иванова М.И.*_____
подпись родителя (законного представителя) ребенка