

Регистрационный № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 5»
Махаевой А.В.
от Ивановой Ольги Петровны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя):
вид документа паспорт
серия 2200 номер 12569
дата выдачи 01.01.2020
кем выдан ГУ МВД России по Нижегородской
области

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка Иванову Полину Александровну
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
13.07.2020
(дата рождения ребенка)

Ш- ТН № 614314
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
проживающего по адресу 607190, Нижегородская область, г. Саров, ул. Чапаева, д.24,
кв.1
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад
№ 5
(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу
дошкольного образования)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать Иванова Ольга Петровна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): mama@yandex.ru

Телефон (при наличии): 81234567891

Отец: Иванов Александр Иванович
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): papa@yandex.ru

Телефон (при наличии): 81234567891

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 _____ серия _____ № _____, 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 (да / нет)

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

Направленность дошкольной группы: группа общеразвивающей направленности

Необходимый режим пребывания: режим полного дня (12-часовое пребывание: с 6.30 до 18.30, пятидневная рабочая неделя; государственные праздники, суббота, воскресенье – выходные дни).

(12-часовой в соответствии с режимом и графиком работы образовательной организации; группа кратковременного пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: 01.09.2023

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 5»:

- Уставом;
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- Основной образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 5 (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),
- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 5,
- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 5 и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 5,
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 5,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 5.

ознакомлен (а) Иванова
подпись родителя (законного представителя) ребенка

« _____ » 20 ____ г.

Иванова
подпись родителя (законного представителя) ребенка