

Регистрационный № _____
«__» _____ 20__ г.

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 5»
Мавриной Н.В.

от **Петровой Елены Васильевны**
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного
представителя):

вид документа **паспорт**
серия **2213** номер **674356**
дата выдачи **26.09.2020**
кем выдан **УВД г.Саров**

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка **Петрову Марию Ивановну**
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

27.05.2022

(дата рождения ребенка)

Ш-ТН № 876321

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу **607186, г.Саров, Нижегородской области,**
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
ул.Пионерская, д.17, кв 21

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать **Петрова Еле_на Васильевна**
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии): **89045678546**

Отец: **Петров Иван Иванович**
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии): **89045678754**

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

Направленность дошкольной группы _____ **общеразвивающая** _____
Необходимый режим пребывания ребенка: _____ **12 часов** _____
Желаемая дата приема на обучение: _____ **01 сентября 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 «Колокольчик»;
- «Правилами приёма граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад № 5 «Колокольчик»;
- «Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 5 «Колокольчик»;
- и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся»;
- «Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 5 «Колокольчик»;
- «Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 5 «Колокольчик»;
- «Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 5 «Колокольчик».

ознакомлен (а) _____ **Петрова** _____
подпись родителя (законного представителя) ребенка

«_ **13** » **августа** _ 20 **23** г.
_____ **Петрова** _____

подпись родителя (законного представителя) ребенка