

Регистрационный № _____
«__» _____ 20__ г.

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 5»
Махаевой А.В.

от **Степанова Петра Ивановича** _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного
представителя):

вид документа паспорт
серия 0000 номер 000000
дата выдачи 23.03.2022
кем выдан УВД г.Саров

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка Иванова Артемия Андреевича _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

13.09.2021

(дата рождения ребенка)

Ш-ТН № 567432

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу 607189, г.Саров, Нижегородской области, _____
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

ул.Московская, д.1, кв 12

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 _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Телефон (при наличии): _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Телефон (при наличии): _____

Законный представитель:

Степанов Петр Иванович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): para@mail.ru
Телефон (при наличии) 89045674532

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):
вид документа удостоверение № 567, дата выдачи 07.05.2022,
кем выдан Управление социальной защиты населения г.Саров

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

Направленность дошкольной группы общеразвивающая
Необходимый режим пребывания ребенка: 12 часов
Желаемая дата приема на обучение: 01.09.2023

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

- 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 детского сада № 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) Степанов
подпись родителя (законного представителя) ребенка

« 17 » 07 2023 г.
Степанов
подпись родителя (законного представителя) ребенка