

Регистрационный № _____

« ____ » _____ 20__ года

Заведующему МДОУ детский сад «Светлячок»

Улитиной Галине Алексеевне

От *Ивановой Натальи Петровны*_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)(Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя
(законного представителя)вид документа паспортсерия 2202 номер 123456дата выдачи 01.12.2002кем выдан Отделением УФМС России по Нижегородской
области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка Иванова Дмитрия Александровича

(Ф.И.О. ребенка)

" 31 " 07 _____ 2020 _____ года рождения, место рождения г.АрзамасИ-ТН № 012345 (реквизиты свидетельства о рождении)проживающего по адресу : 607700 р.п.Шатки, улица 1Мая, дом 102, кв.1

(адрес места жительства ребенка, места пребывания, места фактического проживания)

В Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Светлячок .

(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: Иванова Наталья Петровна

(фамилия, имя, отчество при наличии)

контактный телефон 89200701303электронная почта inp84@mail.ruОтец: Иванов Александр Сергеевич

(фамилия, имя, отчество при наличии)

контактный телефон 89501234567электронная почта sacha80@yandex.ru

Законный представитель: _____

(фамилия, имя, отчество)

контактный телефон _____

электронная почта _____

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 обучении ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования нет _____ и (или) _____ в создании специальных условий для

(да/нет)

организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации инвалида (при наличии)нет _____

(да/нет)

Направленность дошкольной группы _____

(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка: в соответствии с режимом и графиком работы _____

(10,5 часов в соответствии с режимом и графиком работы образовательной организации, иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: 01.10.2022

С документами регламентирующими деятельность муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад «Светлячок»:

- Уставом МДОУ,
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- Основной образовательной программой дошкольного образования
- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МДОУ детский сад «Светлячок»,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся МДОУ детский сад «Светлячок»
- Положением о режиме занятий обучающихся МДОУ д\с «Светлячок»;
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся МДОУ д\с «Светлячок»
- Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МДОУ д\с «Светлячок» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся

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

20

(дата)

Иванова
(подпись родителя (законного представителя)ребенка