Регистрационный №_____
«___»_____ 20___г.

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 436»
Е.А. Вяткина
От _ИВАНОВА АННА СЕРГЕЕВНА
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

_____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):
вид документа _____ПАСПОРТ_____
серия 10000 номер _____000000_____
дата выдачи _25.10.2000_____
кем выдан УВД ЛЕНИНСКОГО РАЙОНОГО ГОРОДА НИЖНЕГО НОВГОРОДА_____

Заявление
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка _____Иванову Татьяну Ивановну_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
_____21.12.2020_____
(дата рождения ребенка)
_____I-ТН № 10000000_____
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
проживающего по адресу 603135, г.Нижний Новгород, проспект Ленина д.44, кв.8__
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
_____

в _____МБДОУ«Детский сад № 436»_____
(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:
Мать___Иванова Анна Сергеевна_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Адрес электронной почты (при наличии): _Ivanova@gmail.com_____
Телефон (при наличии):_8 (908) 000 00 00 _____
Отец: _Иванов Иван Иванович_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Адрес электронной почты (при наличии):__Ivanov@yandex.ru_____
Телефон (при наличии):_8 (908) 000 00 00_____

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 _____да_____ 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 группы ___компенсирующая_____
(общеразвивающей/компенсирующей)

с режимом пребывания ребенка __полного дня_____ с _____20___г.
(полного/неполного дня) (желаемая дата приема)

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 436»:
- Уставом;
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- Основной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 436»,
- Адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 436»
- Правилами приёма граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад № 436»,
- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между МБДОУ «Детский сад № 436»,и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся»;
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся МБДОУ «Детский сад № 436»,
- Положением о режиме занятий обучающихся МБДОУ «Детский сад № 436»,;
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся МБДОУ «Детский сад № 436»

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

«_____»_____ 20___г. _____Иванова_____
подпись родителя (законного представителя) ребенка