

Регистрационный № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 436»
Е.А.Вяткина

От Иванова Ивана Ивановича
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя):
вид документа паспорт
серия 0000 номер 000000
дата выдачи 00.00.0000
кем выдан УВД Ленинского района
г.Нижнего новгорода

**Заявление
о приеме в образовательную организацию**

Прошу принять моего ребёнка Иванова Сергея Ивановича
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

02.02.2024

(дата рождения ребенка)

I-ТН №10000000

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу г. Нижний Новгород, проспект Ленина д.43 кв.6
(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 Светлана Николаевна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии): 89080000000

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

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

Телефон (при наличии): 89080000000

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 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 группы **общеразвивающая**
(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,
- 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)

 Иванов
подпись родителя (законного представителя) ребенка

« » 20 г.

подпись родителя (законного представителя) ребенка