

Регистрационный № _____

«____» _____ 20____

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

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

от Иванова Ивана Ивановича
(фамилия, имя, отчество, родителя 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 порядке перевода

Прошу принять моего ребенка,

Иванова Сергея Ивановича
(фамилия, имя, отчество(последнее при наличии) ребенка)

02.02.2024
(дата рождения ребенка)

I-ТН №10000000
(Реквизиты свидетельства о рождении)

проживающего по адресу г. Нижний Новгород ,проспект Ленина д.43 кв.6
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 436
(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

В порядке перевода из МБДОУ «Детский сад № 000»
(Наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

Сведения о родителях (законных представителях):

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) : ivanova@mail.ru

Телефон (при наличии) 89080000000

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 да и (или) в создании специальных условий для
(да/ нет)

организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) да/нет.
(да/ нет)

Направленность дошкольной группы компенсирующая
(общеразвивающая, компенсирующая)

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,

- Адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с задержкой психического развития МБДОУ «Детский сад № 436»

- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования 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 родителей (законных представителей)

« _____ » _____ 20____

подпись родителя (законного представителя ребенка)