

Регистрационный № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему
МАДОУ «Детский сад № 45»
Тупиковой О.М.
От Ивановой Натальи Ивановны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя):
вид документа паспорт
серия 22 32 номер 123567
дата выдачи 01.03.2000 г.
кем выдан УВД Автозаводского района города
Нижнего Новгорода

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка Иванова Евгения Юрьевича
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

05.05.2020 г.р.

(дата рождения ребенка)

И-ТН № 012345

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу ул. Янки Купалы д.5 кв.6

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

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 45»

(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: Иванова Наталья Ивановна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии): 8 910 810 75 12

Отец: Иванов Юрий Ильич
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии): 8 910 91011 88

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 специальных
(да / нет)

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

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая
(общеразвивающая)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____
(12-часовой в соответствии с режимом
в соответствии с режимом и графиком образовательной организации
и графиком работы образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: 01.09.2023

С документами, регламентирующими деятельность МАДОУ «Детский сад № 45»:

- Уставом,
- Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности,
- Образовательной программой дошкольного образования муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 45» (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),
- Правилами приема граждан на обучение по образовательной программе дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 45»,
- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 45» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 45»,
- Положением о режиме занятий обучающихся муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 45»,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 45»

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

« _____ » _____ 20 _____ г.

Иванова
подпись родителя (законного представителя) ребенка