Регистрационный №_____
«__»_____20___г.

Заведующему
МАДОУ «Детский сад № 85»
Шкилевой Н.А.
от Петровой Ирины Ивановны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):
вид документа паспорт
серия 22 01 номер 123456
дата выдачи 01.01.2001
кем выдан УВД Автозаводского района города Нижнего Новгорода

Заявление
о приёме в порядке перевода

Прошу принять моего ребенка Петрова Петра Петровича
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
01.01.2019 г.р.
(дата рождения ребенка)
II-ТН № 123456
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
проживающего по адресу 603123, город Нижний Новгород, бульвар Южный, дом 1 кв. 2
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 85»
(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)
в порядке перевода из МБ(А)ДОУ «Детский сад № »
(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)
города Нижнего Новгорода

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:
Мать: Петрова Ирина Ивановна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Адрес электронной почты (при наличии): petrova@yandex.ru
Телефон (при наличии): 89101234567
Отец: Петров Пётр Иванович
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Адрес электронной почты (при наличии): petrov@yandex.ru
Телефон (при наличии): 89207654921

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 создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида всоответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____нет_____.
(да/нет)

Направленность дошкольной группы_____общеразвивающая_____
(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

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

Желаемая дата приема на обучение:_01.10. 2023_____

С документами, регламентирующими деятельность МАДОУ «Детский сад № 85»:
- Уставом,
- сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности,
- Образовательной программой дошкольного образования Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 85»,
- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 85»,
- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 85» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 85»,
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 85»,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 85»

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

«_____»_____2023г. _____*Петрова*_____
подпись родителя (законного представителя) ребенка