

Регистрационный № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 134»
Захаровой Н.В

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя):

вид документа _____

серия _____ номер _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу _____ принять _____ моего
ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

_____ (дата рождения ребенка)

_____ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по

адресу _____

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

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 134»

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Телефон (при наличии): _____

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Телефон (при наличии): _____

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 _____ языке,
(указывается выбор языка образования)

родной язык _____.

(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 _____ и (или) в создании
(да / нет)

специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

(да/нет)

Направленность дошкольной группы _____

(общеразвивающая, компенсирующая,
комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____

(12-часовой в соответствии с режимом и
графиком работы

образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: _____

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 134»:

- Уставом,

- Лицензией на осуществление образовательной деятельности,

- Образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 134» (при приеме на обучение в
группу общеразвивающей направленности),

- Адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с
тяжелыми нарушениями речи Муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 134» (при приеме на обучение в группу компенсирующей
направленности),

- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного
образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
№ 134»,

- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 134» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 134»,
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 134»,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 134»

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

« _____ » _____ 20__ г. _____
подпись родителя (законного представителя)
ребенка