Регистрационный №_____
«_____»_____ 20____г.

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 25»
Аксеновой Т.В.
от Ивановой Светланы
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
Петровны.
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):
вид документа паспорт
серия 2200 номер 318911
дата выдачи 27.10.2000.
кем выдан Автозаводским РУВД
г. Нижний Новгород

**Заявление**
**о приеме в образовательную организацию**

Прошу принять моего ребенка Иванова Алена Александровна.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
27.10.2000.
(дата рождения ребенка)
II-ТН № 012345.
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
проживающего по адресу 603138, город Нижний Новгород, улица Политбойцов, дом 5, кв. 25.
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 25»
(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: Ивановой Елены Петровны.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Адрес электронной почты (при наличии): ivanep@mail.ru@mail.ru.
Телефон (при наличии): 89200251683
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):
вид документа удостоверение № 155, дата выдачи 01.04.2020,
кем выдан Управление социальной защиты населения г. Нижнего Новгорода

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 условий для
(да / нет)
организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии 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_____.
(12-часовой в соответствии с режимом и графиком работы
_____графиком работы образовательной организации_____.
образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: _____01.09.2022_____.

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 25»:

- Уставом,
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- Основной образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 25» (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),
- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 25»,
- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 25» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 25»,
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 25»,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 25»

ознакомлен (а) _____

«__30__.»__августа_____ 20 _22_ г.

_____Иванова_____
подпись родителя (законного представителя) ребенка