Регистрационный №_____
«___»_____20___г.

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 25»
Аксеновой Т.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 «Детскийсад № 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: _____
(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 № 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) _____
подпись родителя (законного представителя) ребенка

«_____»_____20___г. _____
подпись родителя (законного представителя) ребенка