

Регистрационный № _____
«__» _____ 20__ г.

И.о.заведующего МБДОУ «Детский сад № 104»
Ермаковой Ю.Л.

от Федоровой Марии Петровны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя):

вид документа паспорт

серия 2200 номер 222222

дата выдачи 01.01.2002

кем выдан ОУФМС России по Ниж.обл.в
Автозаводском р-не г.Н.Новгорода

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка Иванову Марию Ивановну
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

01.01.2018 г.р.

(дата рождения ребенка)

Ш-АА 111111, выдан 02.01.2018 г. отделом ЗАГС Автозаводского рай-на
г.Н.Н.овгорода

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу 603000, г.Н.Н.овгород, ул.Мельникова, 12-22

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

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 104»
(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: Федорова Мария Петровна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии): 8-911-211-11-X01

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

вид документа Удостоверение № 147, дата выдачи 01.03.2019

кем выдан Управлением 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 организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ нет _____.
(да / нет) (да / нет)

Направленность дошкольной группы _____ общеразвивающая _____
(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

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

Желаемая дата приема на обучение: _____ 01.09.2023 _____

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 104»:

- Уставом,
- Сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности,
- Образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 104» (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 № 104» (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 № 104»,
- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между образовательной организацией и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 104»,
- Порядком и основанием перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 104»,
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 104»,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 104»,

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

« _____ » _____ 20__ г.

_____ Федорова _____
подпись родителя (законного представителя) ребенка