

Регистрационный № _____
«__» _____ 20__ г.

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 84»
А.С. Никонычевой

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

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя):
вид документа _____ паспорт _____
серия _____ 0000 _____ номер _____ 000000 _____
дата выдачи _____ 01.01.0001 _____
кем выдан _____ УВД Автозаводского района _____
_____ города Нижнего Новгорода _____

Заявление о приеме в порядке перевода

Прошу принять моего ребенка _____ Иванова Дмитрия Александровича _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

_____ 01.01.0001 г.р. _____

(дата рождения ребенка)

_____ П-ТН № 00000 _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу _____ 603 142, город Нижний Новгород, улица Академика Павлова, дом 01 _____
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

_____ кв. 01 _____

в _____ Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад _____ (наименование
образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)
№ 84»

в порядке перевода из _____ МБДОУ «Детский сад № 01» Ленинского района _____
(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу
дошкольного образования)

_____ города Нижнего Новгорода _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____ Иванова Наталья Петровна _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии): _____ 8-900-000-00-00 _____

Отец: _____ Иванов Александр Сергеевич _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии): _____ 8-900-000-00-00 _____

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 обучении ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования нет и (или) в создании специальных
(да / нет)

условий для 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 графиком работы
(12-часовой в соответствии с режимом и графиком
образовательной организации
образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: 01.09.2022

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 84»:

- Уставом,
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- Основной образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 84» (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),
- Адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования для детей с общим недоразвитием речи Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 84» (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 № 84»,
- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 84» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 84»,
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 84»,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 84»

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

« _____ » 2022г.

Иванова
подпись родителя (законного представителя) ребенка