

Регистрационный № _____
« _____ » _____ 20 _____ г.

Заведующему МБДОУ д/с № 9
Куконковой И.А.
от Ивановой Марии Ивановны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя):
вид документа паспорт
серия 2202 номер 1234567
дата выдачи 01.04.2012
кем выдан УВД Кстовского района
Нижегородской области

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка Иванова Степана Ивановича
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
25.05.2020 г.р.
(дата рождения ребенка)
П-ТН № 123456
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
проживающего по адресу 607651 Нижегородская обл., г.Кстово, ул. Талалушкина
д.3, кв.5
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать Иванова Мария Ивановна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Адрес электронной почты (при наличии): maria@mail.ru
Телефон (при наличии): 89506785930
Отец: Иванов Иван Михайлович
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Адрес электронной почты (при наличии): ivan@mail.ru
Телефон (при наличии): 89506785931
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
(да / нет)

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

нет
(да / нет)

Направленность дошкольной группы общеразвивающая

Необходимый режим пребывания ребенка: 12ч. или 24ч в соответствии с режимом и графиком работы образовательной организации

(12-часовой, 24-часовой в соответствии с режимом и

графиком работы образовательной организации)

Желаемая дата приема на обучение: 01.09.2023

С документами, регламентирующими деятельность Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9 «Рябинушка»:

- Уставом;
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- Основной образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9 «Рябинушка»;
- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 9 «Рябинушка»;
- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 9 «Рябинушка» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся;
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9 «Рябинушка»;
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9 «Рябинушка»;
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9 «Рябинушка».

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

« _____ » _____ 20__ г.

Иванова
подпись родителя (законного представителя) ребенка

