

Заведующему

МАДОУ детского сада «Колосок»
Стрекаловой Т.М.

от Ивановой Анны Петровны

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя):

вид документа паспорт

серия 0000 номер 33221

дата выдачи 15.06.2019

кем выдан ГУ МВД России по
Нижегородской области

Заявление о приёме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка Иванова Максима Кирилловича
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)

21.10.2017

(дата рождения ребёнка)

И-ТН №012345

проживающего по адресу

(реквизиты свидетельства о рождении ребёнка)
606458 г.Бор д.Красная Слобода ул.Центральная 52

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

в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Колосок»
(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу
дошкольного образования)

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Иванова Марина Ивановна

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): ivanova1234@yandex.ru

Телефон (при наличии): 9065431234

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): ivanov1243@yandex.ru

Телефон (при наличии): [9076564532](tel:9076564532)

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 ребёнка 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 ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования нет и (или) в создании

_____ (да/нет)
специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ребёнка-инвалида (при наличии)

нет

_____ (да/нет)

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

Необходимый режим пребывания ребёнка: _____ 12-часовой _____
(12-часовой в соответствии с режимом и графиком работы)

_____ (образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приёма на обучение: _____ 01.09.2023 _____

С документами, регламентирующими деятельность Учреждения:

- Уставом Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Колосок»;
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- Образовательной программой дошкольного образования Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Колосок» (при приёме на обучение в группу общеразвивающей направленности);
- Положением о порядке приёма граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Колосок»;

- Положением о порядке оформления, возникновения и прекращения отношений между образовательной организацией и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Колосок»;

- Порядком и основанием перевода и отчисления обучающихся Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Колосок»;;
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Колосок»;
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Колосок».

ознакомлен (а) _

(подпись родителя (законного представителя) ребёнка)

«_____» _____ 2023 г. Иванова / _

(подпись /расшифровка подписи)