Заведующему

МАДОУ детского сада «Колосок» Стрекаловой Т.М.

от Ивановой Анны Петровны

(Ф.И.О.родителя(законногопредставителя)полностью)

Реквизиты документа,удостоверяющего личностьродителя(законногопредставителя):

виддокумента паспорт

серия 0000 номер 33221

датавыдачи 15.06.2019

 кемвыданГУ МВД России по

Нижегородской области

Заявление оприёмевобразовательнуюорганизацию

ПрошупринятьмоегоребёнкаИванова Максима Кирилловича

(Фамилия,имя,отчество(последнее–приналичии)ребёнка) 21.10.2017

(датарожденияребёнка) II-ТН №012345

проживающегопоадресу (реквизитысвидетельстваорожденииребёнка) 606458 г.Бор д.Красная Слобода ул.Центральная 52

(адресместажительства(местапребывания,местафактическогопроживания)ребёнка)

вМуниципальноеавтономноедошкольноеобразовательноеучреждениедетскийсад«Колосок»

(наименованиемуниципальнойобразовательнойорганизации,реализующейобразовательнуюпрограмму дошкольного образования)

Сведенияородителях(законныхпредставителях)ребёнка: Иванова Марина Ивановна

Мать:

(фамилия,имя,отчество(последнее –приналичии))

Адресэлектроннойпочты(приналичии):ivanova1234@yandex.ru

Телефон(приналичии):9065431234

Отец: Иванов Кирилл Андреевич

(фамилия,имя,отчество(последнее –приналичии))

Адресэлектроннойпочты(приналичии): ivanov1243@yandex.ru

Телефон(приналичии):9076564532

Законныйпредставитель: ---------

(фамилия,имя,отчество(последнее –приналичии))

Адресэлектроннойпочты(приналичии):

Телефон(приналичии):

Реквизитыдокумента,подтверждающегоустановлениеопеки(приналичии):

виддокумента № ,датавыдачи , кемвыдан

Сведенияовыбореязыкаобразования:

Прошуорганизоватьобучениемоегоребёнкана русском языке, (указываетсявыборязыкаобразования)

роднойязык русский . (указываетсяроднойязыкизчислаязыковнародовРоссийскойФедерации,втом числерусскийязык какроднойязык)

Сведения о потребности программедошкольногообразования

в обучении ребёнка нет

по адаптированной образовательной и(или) в создании

(да/нет)

специальных условий дляорганизации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствиисиндивидуальнойпрограммойреабилитацииребёнка-инвалида(приналичии)

нет

 . (да/нет)

Направленностьдошкольнойгруппы общеразвивающая (общеразвивающая,компенсирующая,комбинированная,оздоровительная)

Необходимыйрежимпребыванияребёнка: 12-часовой

(12-часовойвсоответствиисрежимомиграфикомработы)

(образовательнойорганизации;инойрежимпребывания)

Желаемаядатаприёманаобучение: 01.09.2023

Сдокументами,регламентирующимидеятельностьУчреждения:

-УставомМуниципальногоавтономногодошкольногообразовательногоучреждениядетского сада«Колосок»;

-Лицензиейнаосуществлениеобразовательнойдеятельности;

- Образовательной программой дошкольного образования Муниципального автономного дошкольногообразовательногоучреждениядетскогосада«Колосок»(приприёменаобучение вгруппуобщеразвивающей направленности);

- Положением о порядке приёма граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждениядетскогосада«Колосок»;

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

- Порядком и основанием переводаиотчисленияобучающихся Муниципального автономногодошкольногообразовательногоучреждениядетскогосада«Колосок»;;

- ПоложениеморежимезанятийобучающихсяМуниципальногоавтономного дошкольногообразовательногоучреждениядетскогосада«Колосок»;

- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального автономногодошкольногообразовательногоучреждениядетскогосада«Колосок».

ознакомлен(а)

(подписьродителя(законногопредставителя)ребёнка)

« »\_ 2023 г. Иванова /

(подпись/расшифровкаподписи)