

Регистрационный
№ _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Форма заявления о приеме в образовательную организацию

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 29»

Ж.В. Морозовой

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

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя):
вид документа

серия _____ номер _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

Заявление

о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка

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

_____ (дата рождения ребенка)

_____ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
проживающего по адресу

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

_____ в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

_____ «Детский сад № 29»

_____ (наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования) в порядке перевода из

_____ (наименование 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: _____

(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 _____ языке,
(указывается выбор языка образования)

родной язык _____
(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 _____ и (или) создания специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____
(да / нет)

Направленность дошкольной группы _____
(общеразвивающая/комбинирована)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____
(12-часовой в соответствии с режимом и график,

образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: _____

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 29»:

-Уставом муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 29»,

-Лицензией на осуществление образовательной деятельности, (выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности),

-Образовательной программой дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 29» (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),

-Адаптированной образовательной программой коррекционно-развивающей работы в группе комбинированной направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи с 5 до 7 лет муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 29» (при приеме на обучение в группу комбинированной направленности),

- Адаптированной образовательной программой дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 29» (при приеме на обучение ребенка-инвалида),

-Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 29»,

-Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 29» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,
-Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 29»,
-Положением о режиме занятий обучающихся муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 29»,
- Положением о режиме занятий для обучающихся, осваивающих адаптированные образовательные программы дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 29».
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 29»,
ознакомлен (а) _____

(подпись родителя (законного представителя),

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись родителя (законного представителя), расшифровка подписи)