

Регистрационный номер _____

«__» _____ 20__ г.

Заведующему МБДОУ
«Каменский детский сад»
Хагиной С.А. С.А.

от *Иванова Ивана Ивановича*
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя):
вид документа *паспорт*
серия *XX XX* номер *XXXXXX*
дата выдачи «__» _____ 20__ г.
кем выдан _____

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка *Иванова Петра Ивановича,*
(фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) ребенка)

_____ 15 января 2015г. _____

(дата рождения ребенка)

_____ серия *XXX* номер *XXXXXXXX* _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

Проживающего по адресу *Нижегородская область Богородский район с.Каменки*
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

_____ ул.Новая, д.165 _____

В Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Каменский детский сад»

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: *Иванова Валентина Ивановна*

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

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

Телефон (при наличии): X-XXX-XXX-XX-XX

Отец: *Иванов Иван Иванович*

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

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

Телефон (при наличии): X-XXX-XXX-XX-XX

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,

Родной язык _____ *(указывается выбор языка образования)*
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 _____ и (или) создания специальных *(да/нет)*

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

Направленность дошкольной группы _____ *общеразвивающей*
(общеразвивающей / комбинированной/компенсирующей)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____ *10,5*
(10,5 часов в соответствии с режимом и графиком работы образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: _____
(дата зачисления в образовательное учреждение)

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Каменский детский сад»:

- Уставом,
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- Основной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ;
- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Каменский детский сад»;
- Положением о порядке оформления возникновения и прекращения отношений между образовательной организацией и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Каменский детский сад»;
- Порядком и основанием перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Каменский детский сад»;
- Положением о режиме занятий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Каменский детский сад»;
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Каменский детский сад»;
- Положением о языках образования МБДОУ «Каменский детский сад».

Ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ *подпись родителя (законного представителя) ребенка*