

Приложение № 1

Заведующему
МБДОУ «Детский сад №9»
Зотовой Ю.В.

от Ивановой Марии Ивановны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя):
вид документа **паспорт**
серия **2222** номер **111111**
дата выдачи **01.01.1111**
кем выдан **отделом УВД г.Дзержинска**
Нижегородской области

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка Иванова Петра Ивановича
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
01.01.2020
(дата рождения ребенка)
П-ТН № 123456
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
проживающего по адресу 606000, Нижегородская область, г.Дзержинск
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
ул. Строителей дом 1 кв. 2
в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9»
(наименование муниципальной 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: - Иванова Мария Сергеевна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии) 89876543210

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

вид документа удостоверение № 11, дата выдачи 01.01.2001,

кем выдан управление социальной защиты населения г.Дзержинска

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)

да,
(да/нет)

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

Необходимый режим пребывания ребенка: **в соответствии с режимом и графиком работы**
(12-часовой в соответствии с режимом и графиком работы

образовательной организации
образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: **01.09.2023**

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 9»:

- Уставом,
- Сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (выпиской из реестра лицензий),
- Образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9» (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),
- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9»,
- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 9» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9»,
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9»,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9».

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

« _____ » _____ 20**23** г.

Иванова
подпись родителя (законного представителя) ребенка