

Заведующему МДОУ детский сад №15
«Ромашка»

должность, наименование организации

Овчинниковой Наталье Александровне
ФИО руководителя организации

(фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя),

Реквизиты документа,
удостоверяющего личность родителя
(законного представителя):

Вид документа _____

Серия _____

Номер _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

Регистрационный номер _____

« ____ » _____ 202 ____ года

Прошу принять моего ребенка _____

Дата рождения: _____

Свидетельство о рождении ребенка или выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Адрес проживания (пребывания) ребенка: 606930, Нижегородская область,
Тоншаевский район, р.п. Пижма, ул. _____

в **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад №15
«Ромашка»**

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

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Телефон (при наличии): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление **опеки** вид документа
№ _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____

Сведения о выборе языка образования:

Прошу организовать обучение ребенка на _____ языке, 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** _____

(да/нет)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

(да/нет)

Направленность дошкольной группы _____

(общеразвивающая, комбинированная)

Необходим режим пребывания ребенка: _____

Полного дня (10,5-часовой в соответствии с режимом и графиком работы

образовательной организации; иной режим пребывания

Желаемая дата приема на обучение: _____

С документами, регламентирующими деятельность МДОУ детский сад №15 «Ромашка»:

- Уставом Муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад №15 «Ромашка»,
- сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности,
- Образовательной программой дошкольного образования Муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад №15 «Ромашка» (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),
- Адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи Муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад №15 «Ромашка» (при приеме на обучение в группу комбинированной направленности),
- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад №15 «Ромашка»,
- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным дошкольным образовательным учреждением детский сад №15 «Ромашка» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад №15 «Ромашка»,
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад №15 «Ромашка»,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад №15 «Ромашка».

ознакомлен (а) _____

подпись родителя (законного представителя) ребенка

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 202__ года

(дата)