

Регистрационный № _____
« _____ » _____ 20 _____ г.

Заведующему МАДОУ д/с № 19
Румянцевой Елене Евгеньевне
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 автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 19 «Солнышко» по адресу: 607662, Нижегородская область, г. Кстово, ул. Гражданская д. № 6, корпус №1

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО отца (последнее при наличии) _____

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____

ФИО матери (последнее при наличии) _____

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____

ФИО Законного представителя (при наличии) _____

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____

_____, кем выдан _____

Сведения о выборе язык образования:

Прошу организовать обучение моего ребёнка на языке _____
(указывается выбор языка образования)

родной язык _____

(указывается родной язык из числа языков народов РФ,
в том числе русский языка как родной язык).

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____ 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/нет)

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

Необходимый режим пребывания _____
(10,5 часов, 12 часовой режим, иной режим пребывания, иной режим пребывания)

Желаемая дата приёма на обучение « __ » _____ 20 ____

С уставом МАДОУ д/с № 19, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детского сада № 19 «Солнышко» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников (Образовательной программой дошкольного образования Учреждения, Адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с ОВЗ (при необходимости). Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МАДОУ д/с № 19, Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между МАДОУ д/с № 19 и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся, Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся, Положением о режиме занятий обучающихся МАДОУ д/с № 19, Правилами внутреннего распорядка обучающихся МАДОУ д/с № 19), С распорядительным актом Администрации Кстовского муниципального района о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями _____ муниципального _____ района _____ ознакомлен(а)

Подпись родителя (законного представителя)

/Расшифровка/

« __ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителя (законного представителя)

/Расшифровка/