

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 приёме 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) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Вид документа _____ серия _____ № _____, дата
выдачи _____, кем выдан _____

Сведения о выборе язык образования, родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка.

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

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)

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 (Основной образовательной программой дошкольного образования Учреждения, Адаптированной основной 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/

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись родителя(законного представителя)

/Расшифровка/