

Регистрационный № _____
« _____ » _____ 202 _____ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад №147»
Бекировой Ольге Пантелеевне

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 бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №147»

(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 (при наличии):

вид документа _____ № _____, дата выдачи _____,

кем выдан _____

Сведения о выборе языка образования:

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

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 _____ 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)

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

образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: _____

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 147»:

- Уставом,

- Лицензией на осуществление образовательной деятельности,

- Основной образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 147» (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),

- Адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 147» (при приеме на обучение в группу компенсирующей направленности),

- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 147»,

- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 147» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,

- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 147»,

- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 147»,

- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 147»

ознакомлен (а) _____

подпись родителя (законного представителя) ребенка

« _____ » 20 _____ г.

подпись родителя (законного представителя) ребенка