

Регистрационный № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 114»
Ушаковой И.И.
от Ивановой Анны Ивановны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
полностью)

ОБРАЗЕЦ

(РАС)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя):
вид документа
паспорт
серия 2200 номер 123456
дата выдачи
01.12.2000
кем выдан ОУФМС России по
Нижегородской области

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка Иванова Ивана Ивановича
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
01.01.2020
(дата рождения ребенка)
ТН-II №1234

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
проживающего по адресу 606000, ул. Панфиловцев д. 26 кв. 00
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 114»
(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: Иванова Анна Ивановна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии): 8 (900) 123 45 67

Отец: Иванов Петр Ильич
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес _____ электронной _____ почты _____ (при _____ наличии):
papa@yadex.ru

Телефон (при наличии): 8 (900)1234568

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 _____ 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 _____ да _____ и (или) в создании

(да / нет)

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

нет

(да/нет)

Направленность _____ дошкольной _____ группы

компенсирующая

(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____ в соответствии с режимом и графиком
работы образовательной организации _____

(12-часовой в соответствии с режимом и графиком работы

образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая _____ дата _____ приема _____ на _____ обучение:

01.09.2026

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 114»:

- Уставом,
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- Образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 114» (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),
- Адаптированной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 114»
- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 114»,
- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 114 и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 114»
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 114»,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 114».

ознакомлен (а) _____ Иванова _____

подпись родителя (законного представителя) ребенка

« _____ » _____ 20 ____ г.

Иванова

подпись родителя (законного представителя) ребенка