

Регистрационный № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 44»
Головиной Ю.В.
от Ивановой Натальи Ивановны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя):
вид документа паспорт
серия 22 02 номер 222 222
дата выдачи 01.01.2023
кем выдан ГУ МВД России

Заявление о приеме в порядке перевода

Прошу принять моего ребенка Иванова Ивана Ивановича
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
01.01.2021
(дата рождения ребенка)
И-ТН № 000 000
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
проживающего по адресу 603138, г. Нижний Новгород, улица, дом, квартира
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад (наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования) № 44»

в порядке перевода из МБДОУ «Детский сад № 10» Ленинского района
(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

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

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

Телефон (при наличии): 8(000)000 00 00

Отец: Иванов Иван Александрович
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии): 8(000)000 00 00

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 _____ нет _____ 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 _____ общеразвивающая _____

(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: _____ 01.09.2023 _____

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 44»:

- Уставом,

- сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление
образовательной деятельности,

- Основной образовательной программой дошкольного образования Муниципального
бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 44» (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 № 44» (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 № 44»,

- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным
бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 44» и родителями
(законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,

- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального
бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 44»,

- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад № 44»,

- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 44»

ознакомлен (а) _____ Иванова _____

подпись родителя (законного представителя) ребенка

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ Иванова _____

подпись родителя (законного представителя) ребенка