|  |  |
| --- | --- |
| № номер и дата регистрации заявления | Заведующему Муниципальным бюджетным дошкольнымобразовательным учреждением«Детский сад № 119»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО заведующего Учреждением)от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО родителя (законного представителя)*реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка**реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)* |

**Заявление**

**о приеме в образовательную организацию**

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное

учреждение «Детский сад № 119»,
в группу направленности

(направленность группы: общеразвивающая/компенсирующая)

с « » 202 г.

(желаемая дата приема на обучение)

моего ребенка

(ФИО ребенка, дата его рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу

(адрес места жительства ребенка: места пребывания, места фактического проживания)

в порядке перевода из ­­­­­­­­­­­­­­­ .
(указать наименование организации, из которой осуществляется перевод и место его нахождения)

Сведения о родителях:

Мать:

(фамилия, имя, отчество)

(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

Отец:

(фамилия, имя, отчество)

(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

 С документами, регламентирующими деятельность муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 119»: с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
 основной образовательной программой дошкольного образования,
 адаптированной образовательной программой дошкольного образования,

(нужное отметить)

Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Порядком приёма граждан на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования, Порядком и основанием перевода, отчисления воспитанников, Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Учреждением и родителями (законными представителями), Положением о режиме занятий, Положением о языке (языках) обучения,

правами воспитанников, правами и обязанностями родителей (законных представителей), ознакомлен(ы)

Подпись родителя (законного представителя) .

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)

Подпись родителя (законного представителя)

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования .

(да/нет)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) .

(да/нет)

Подпись родителя (законного представителя) .

Необходимый режим пребывания ребенка: .

(12 – часовой в соответствии с режимом и графиком работы дошкольной образовательной организации; иной режимом пребывания)

Подпись родителя подпись (законного представителя)

Дата 202 год