Индивидуальный № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заведующему Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Земляничка» О.А.Петриковой | | | |
| от | | | |
| Фамилия | | *Ивновой* | |
| Имя | *Ирины* | | |
| Отчество | | | *Ивановны* |
|  | | | родителя (законного представителя) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка | | | *Иванова Ивана Ивановича* |
|  | | | фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, |
| *21.12.2021* | | | |
| дата рождения ребенка  *II –ТН № 250250, выданного 25.12.2021 г.* | | | |
| реквизиты свидетельства о рождении ребенка  *606443, Нижегородская обл., г. Бор, ул. Борская, д 2, кв.22* | | | |
| адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания) ребенка | | | |
| на обучение по образовательной программе дошкольного образования  с «\_01\_» *сентября* 20 22 г. в группу  *общеразвивающей* направленности | | | |
| (желаемая дата приема на обучение) (общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной, оздоровительной) | | | |
| Сведения о родителях (законных представителях) ребенка | | | |
| *Мать* |  | *Иванова Ирина Ивановна* | |
| отец/мать/опекун/ приемный родитель |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) | |
| *Паспорт 2222 №222222. Выданного отделом УФМС России по Нижегородской обл. 25.02.2000* | | | |
| реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка | | | |
| ---------- | | | |
| реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) | | | |
| [*1212@yandex.ru*](mailto:1212@yandex.ru)*, 89038888888* | | | |
| адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) | | | |
| *Отец* |  | *Иванов Петр Иванович* | |
| отец/мать/опекун/ приемный родитель |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) | |
| *Паспорт 2221 №222221. Выданного отделом УФМС России по Нижегородской обл. 20.02.2000* | | | |
| реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка | | | |
| ------- | | | |
| реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) | | | |
| [*1252@yandex.ru*](mailto:1252@yandex.ru)*, 89038888887* | | | |
| адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) | | | |

Выбираю для обучения по образовательной программе дошкольного образования язык образования

*русский*, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе

*русский* язык, как родной язык.

Необходимый режим пребывания ребенка: режим полного дня с 6.00 до 18.00

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*не имеется*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(имеется/ не имеется)

«\_\_31\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_августа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 22 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Иванова И.И.*)

подпись расшифровка подписи

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Основной образовательной программой Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Земляничка» (Адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) / Адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования для детей с задержкой психического развития (ЗПР)), Правилами внутреннего распорядка воспитанников Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Земляничка», Правилами приема воспитанников в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 19 «Земляничка», Положением об организации режима занятий воспитанников Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Земляничка», Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между учреждением и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся, Порядком и основаниями перевода и отчисления воспитанников Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Земляничка», Положением о языке образования Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Земляничка», Положением о группах воспитанников Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Земляничка» (Положением о группе компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Земляничка» / Положением о группе компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития (ЗПР) Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Земляничка»), Положением о психолого-педагогическом консилиуме Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Земляничка», Положением об организации питания воспитанников, Положением об обработке и защите персональных данных Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Земляничка», [Постановлением администрации городского округа город Бор](https://drive.google.com/file/d/1lzY6nl1x8cl-AO3E4eTUR74RS5mQHW1n/view?usp=sharing)**«О закреплении муниципальных образовательных организаций за конкретными территориями городского округа город Бор Нижегородской области»**  ознакомлен(а), в том числе через сайт Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Земляничка» и согласен (а):

«\_\_\_31\_\_» \_\_\_\_августа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_22\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Иванова И.И.*)

подпись расшифровка подписи