Образец заполнения заявления на прием в порядке перевода (родитель ребенка- инвалида)

Регистрационный № _____
«__» _____ 20__ г.

Заведующему
МБДОУ «Детский сад №
27» Лизун Т.Ю.
от Ивановой Светланы Сергеевны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя):
вид документа паспорт
серия 22 17 номер 924782
дата выдачи 15.12.2021
кем выдан ГУ МВД России по
Нижегородской области

**Заявление
о приеме в порядке перевода**

Прошу принять моего ребенка Иванову Анну Алексеевну
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
15.12.2019 г.р.
(дата рождения ребенка)

П-ТН № 012345 выдан 18 декабря 2019 г. 00000000 Отдел ЗАГС Балахнинского района
главного управления ЗАГС Нижегородской области
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу 606400, Нижегородская обл., город Балахна,
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
ул.Рязанова, д.8, кв. 102

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)
№ 27»

в порядке перевода из МБДОУ «Детский сад № 23» г. Балахны Нижегородской области
(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу
дошкольного образования)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: Иванова Светлана Сергеевна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии): 89238885661

Отец: Иванов Алексей Петрович
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии): 89636334527

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 специальных

(да / нет)

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

(да / нет)

Направленность дошкольной группы

компенсирующая

(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

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

(10,5-часовой в соответствии с режимом и график

образовательной организации

образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: 09.01. 2024

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 27»:

- Уставом,

- Лицензией на осуществление образовательной деятельности,

- Образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 27» (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),

- Адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи с 5 лет Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 27» (при приеме на обучение в группу компенсирующей направленности (ОНР, ТНР)),

- Адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с задержкой психического развития с 5 лет Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 27» (при приеме на обучение в группу компенсирующей направленности (ЗПР)),

- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 27»,

- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 27» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,

- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 27»,

- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 27»,

- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 27»

ознакомлен (а)

Иванова

подпись родителя (законного представителя) ребенка

« _____ » _____ 20_24г.

Иванова

подпись родителя (законного представителя) ребенка