

№ _____
номер и дата регистрации заявления

Директору ЧДОУ РО «НЕРПЦ(МП)»
«Православный детский сад имени
Серафима Саровского г. Дзержинска»
Кулачкиной Юлии Александровне
(ФИО директора Учреждением)

от _____

ФИО родителя (законного представителя) полностью

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата его рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребёнка, адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания)

в Частное дошкольное образовательное учреждение религиозной организации «Нижегородская Епархия Русской Православной Церкви (Московский Патриархат)» «Православный детский сад имени Серафима Саровского г. Дзержинска» на обучение по образовательной программе дошкольного образования (разработанной на основе Федеральной образовательной программы дошкольного образования, утверждённой Приказом Министерства просвещения Российской Федерации (Минпросвещения России) от 25 ноября 2022 года № 1028 и образовательной дополнительной программы дошкольного образования по основам духовно-нравственного воспитания и православной культуры «Культура и творчество в детском саду» А.В.Бородиной, методического пособия «Добрый мир. Православная культура для малышей» Л.Л.Шевченко).

(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, образовательная программа дошкольного образования/ адаптивная программа дошкольного образования)

в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с «__» _____ 20__ года.

(желаемая дата приема на обучение)

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

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 ЧДОУ РО «НЕРПЦ(МП)» «Православный детский сад имени Серафима Саровского г. Дзержинска»:

с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программе дошкольного образования, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Порядком приёма граждан на обучение по 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(а)

«__» _____ 20__ года. _____ / _____
(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)

Я, родитель /законный представитель ребенка, осуществляю выбор языка на получение образования по образовательной программе дошкольного образования ЧДОУ РО «НЕРПЦ (МП)» «Православный детский сад имени Серафима Саровского г. Дзержинска» _____

«__» _____ 20__ года. _____ / _____
(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)

Я, родитель /законный представитель ребенка, заявляю о потребности 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) _____ .
да/нет

«__» _____ 20__ года. _____ / _____
(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)

Я, родитель /законный представитель ребенка, заявляю о необходимом режиме пребывания ребенка _____ .
требуется/не требуется

«__» _____ 20__ года. _____ / _____
(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)

