

Регистрационный № _____

Заведующей МБДОУ № 9 «Светлячок» Шайдуровой Л.А.

Зачислить _____
Заведующая _____ Л.А. Шайдурова

от _____
паспорт _____ выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребенка в порядке перевода из другой образовательной организации

Прошу принять в порядке перевода из _____

(наименование исходной организации)

моего(ю) сына/дочь (опекаемого(ую) мною) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения)

_____ года рождения

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания) _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей
направленности с 12 – часовым режимом пребывания с _____

(желаемая дата приема на обучение)

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать/законный представитель/ _____
(фамилия, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Отец/законный представитель/ _____
(фамилия, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Дата

подпись

расшифровка подписи

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования
_____, в том числе _____, как родной язык

(подпись матери/законного представителя)

расшифровка подписи

(подпись отца/законного представителя)

расшифровка подписи

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и
(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида

Наличие	
Отсутствие	

С Уставом ДОО, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными
программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности обучающихся (в том числе через официальный сайт образовательной
организации) ознакомлен(а)

(подпись матери/законного представителя)

расшифровка подписи

(подпись отца/законного представителя)

расшифровка подписи

Согласен (на) на обработку моих персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством
Российской Федерации

(подпись матери/законного представителя)

расшифровка подписи

(подпись отца/законного представителя)

расшифровка подписи

Подтверждаю факт учета мнения ребенка при выборе родителями формы получения дошкольного
образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность

(подпись матери/законного представителя)

расшифровка подписи

(подпись отца/законного представителя)

расшифровка подписи

