

Регистрационный № _____ от _____

И.о.заведующего МБДОУ «Детский сад №220»
Гараевой Юлии Евгеньевне
от родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. полностью)

Заявление о приеме в порядке перевода

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (полностью)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №220» на обучение по образовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 220» в группу общеразвивающей направленности

ДОУ из которого прибыл _____

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Желаемая дата приема _____

Необходимый режим пребывания ребёнка в ДОУ _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Фамилия, имя, отчество матери _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

адрес места жительства _____

телефон _____

адрес электронной почты _____

Фамилия, имя, отчество отца _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

адрес места жительства _____

телефон _____

адрес электронной почты _____

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в Учреждении, выбранном родителем (законным представителем) для приема ребенка _____

С Уставом Учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 220», Положением о языке, Положением о внутреннем распорядке обучающихся (воспитанников),

Положением о режиме занятий обучающихся (воспитанников), правами и обязанностями Воспитанника и Заказчика ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /
Подпись (ФИО)

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

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /
Подпись (ФИО)

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)

(имеется, не имеется)

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /
Подпись (ФИО)