Регистрационный №_____
«___»_____20___г.

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 25»
Аксеновой Т.В.
от_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
_____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):
вид документа _____
серия_____номер_____
дата выдачи _____
кем выдан_____
_____

Заявление
о приеме в порядке перевода

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
_____
(дата рождения ребенка)
_____
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
проживающего по адресу _____
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
_____
в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)
№ 25»
в порядке перевода из _____
(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)
_____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:
Мать:_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Адрес электронной почты (при наличии): _____
Телефон (при наличии):_____

Отец:_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Адрес электронной почты (при наличии): _____
Телефон (при наличии): _____

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 _____ языке,
(указывается выбор языка образования)

родной язык_____.
(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 _____ 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 / нет)

Направленность дошкольной группы _____
(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____
(12-часовой в соответствии с режимом и график
_____
образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: _____

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 25»:
- Уставом,
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- Основной образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 25» (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),
- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 25»,
- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 25» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 25»,
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 25»,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 25»

ознакомлен (а)_____
подпись родителя (законного представителя) ребенка

«_____»_____20___г. _____
подпись родителя (законного представителя) ребенка

Департамент образования администрации города Нижнего Новгорода

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 25»
(МБДОУ «Детский сад № 25»)

603138 город Нижний Новгород, ул. Политбойцов,
дом 3 тел. 297-70-55, ОКПО 71169228,
ИНН 5256047085, ОГРН 1035204893382, e-mail:
mdoy25ds@yandex.ru

от_____№_____
на №_____от _____

Заведующему М(Г)_ДОУ
«Детский сад №__»
_____
(ФИО заведующего)

Уведомление

Уведомляем Вас о том, что _____
(Ф.И.О. обучающегося)
_____, _____
(дата рождения обучающегося)
зачислен в МБДОУ «Детский сад № 25» в группу _____
(общеразвивающей/компенсирующей)
направленности (приказ №_____от_____).

Заведующий

_____ _____
(подпись) (расшифровка)

Приложение № 6

Форма журнала регистрации исходящих уведомлений о зачислении обучающихся в порядке перевода

№ п/п	ФИО обучающегося, зачисленного на обучение в МБДОУ «Детский сад № 25» в порядке перевода	Дата, номер уведомления	Получатель уведомления (образовательная организация, реализующая образовательные программы дошкольного образования)

Приложение № 7

Форма журнала регистрации входящих уведомлений о зачислении обучающихся в порядке перевода

№ п/п	ФИО обучающегося, отчисленного из МБДОУ «Детский сад № 25» в порядке перевода	Исходящий номер и дата документа	Отправитель уведомления (образовательная организация, реализующая образовательные программы дошкольного образования)	Дата поступления уведомления в МБДОУ «Детский сад № 25»