

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 5»

Любчик С.А.

от _____
Фамилия, имя, отчество родителя

_____ (законного представителя) ребенка
паспорт _____

серия, номер, дата выдачи, кем выдан
адрес проживания _____

Контактный телефон _____

Заявление

о зачислении в порядке перевода

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ г. рождения в _____
(место рождения)

свидетельство о рождении ребенка серия _____ № _____ выдано _____
дата выдачи

_____ наименование органа, выдавшего документ
проживающего _____
(адрес места жительства ребенка)

В порядке перевода из МБДОУ « _____ » в
общеразвивающую/ компенсирующую группу, работающую в режиме полного дня,
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 5»
города Сосновый Бор с « ____ » _____ 20 ____ г.

Язык образования _____, родной язык из числа языков народов России _____
(выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии): _____
(реквизиты)

Ф.И.О. отца _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии): _____
(реквизиты)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «Детский сад № 5» ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются следующие документы:

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (при наличии заключения ПМПК): да/ нет (*нужное подчеркнуть*).

- копия заключения ПМПК № _____ выдано _____
дата выдачи _____

наименование органа, выдавшего документ

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой развития инвалида (при наличии): да/ нет (*нужное подчеркнуть*).

- копия ИПРА № _____ выдано _____
дата выдачи _____

наименование органа, выдавшего документ

- копия свидетельства о рождении ребенка серия _____ № _____ выдано _____
дата выдачи _____

наименование органа, выдавшего документ

- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства (по месту пребывания)
Ф.И.О. ребенка _____
на закреплённой территории, выдано _____

наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи

- медицинское заключение

наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи

- копия документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости)

наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи

для иностранных граждан и лиц без гражданства

- копия документа, подтверждающего родство заявителя

наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи

- копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации

наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи