

Заведующему
МДОУ «Детский сад №3 «Умка»

должность, наименование организации

Е.Б. Сухаревой

ФИО руководителя организации

(фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя), адрес места жительства
(регистрации) контактный телефон, e-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕВОДЕ

Регистрационный номер _____

« ____ » _____ 202 ____ года

Прошу перевести моего ребенка _____

Дата рождения: _____

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Адрес проживания (пребывания) ребенка: _____

из

_____ (краткое наименование ДОО)

В

_____ (краткое наименование ДОО)

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя):

Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан: _____

Телефон: _____ e-mail _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, _____

Прошу организовать обучение ребенка на _____ языке. Родной язык из
числа языков народов Российской Федерации _____

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

(имеется / отсутствует)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий
граждан и их семей на внеочередное (первоочередное) предоставление места в
образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного
образования, _____

(указать право/ отсутствует)

На обучение по _____ образовательной программе дошкольного
образования в группу _____ направленности с режимом пребывания

(общеразвивающей / комбинированной)

с « ____ » _____ 20 ____ года.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с
образовательными программами и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями
обучающихся _____ ознакомлен (а).

Способ информирования о результатах предоставления Услуги

[] по телефону [] по e-mail

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю:

_____ « ____ » _____ 202 ____ года
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Подпись специалиста (работника), принявшего заявление:

_____ « ____ » _____ 202 ____ года
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)