

№ _____
от « _____ » « _____ » 20__ г.

Заведующему МБДОУ № 18
А.В.Костиной

(ФИО) (подпись)

(должность лица принявшего заявление)

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(место регистрации (адрес по прописке)).
Паспорт выдан « _____ » « _____ » _____ г.

реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя)

контактный телефон:

электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в порядке перевода из МБДОУ № 18 в МБДОУ № _____
в группу для детей в возрасте от _____ до _____ лет
моего сына (дочь) _____

(фамилия, имя, ребёнка)

(Дата рождения)

(место рождения)

проживающего по адресу фактически: _____,
с « _____ » « _____ » 20__ года.

Ф.И.О. матери ребенка _____

Адрес места жительства матери: _____

Контактный телефон матери: _____

Ф.И.О. отца ребенка: _____

Адрес местожительства отца: _____

Контактный телефон отца: _____

Разрешаю забирать ребёнка из детского сада следующим людям:

- | | |
|--------------------------|--------------------|
| 1. _____ | _____ |
| Ф.И.О. – степень родства | Контактный телефон |
| 2. _____ | _____ |
| Ф.И.О. – степень родства | Контактный телефон |
| 3. _____ | _____ |
| Ф.И.О. – степень родства | Контактный телефон |

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке.

(язык обучения - русский)

Ознакомлен (а) со следующими документами:

- 1) Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.1,2,25,30,54,55,64,65).
- 2) Уставом МБДОУ №12;
- 2) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 3) Образовательной программой дошкольного образования;
- 4) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Заявляю о потребности в обучении моего 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):

нуждаюсь/не нуждаюсь

(нужное подчеркнуть)

Дата « _____ » « _____ » 20__ г

(Подпись/расшифровка подписи)