

№ _____ " ____ " _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Заведующему МАДОУ №2 «Лучики»
Максименковой Зои Анатольевне

(Ф.И.О.(при наличии) родителя полностью)

(законного представителя) ребенка

(реквизиты документа, удостоверяющего

личность родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в порядке перевода в образовательную организацию

Прошу принять в порядке перевода из _____

(наименование организации, направленность группы. В случае переезда из другой местности указывается в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект РФ, из которого осуществился переезд)

моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка (последнее – при наличии) ребенка)

дата рождения _____ свидетельство о рождении _____

(число, месяц, год рождения ребенка)

(реквизиты)

адрес места жительства ребенка _____

(места пребывания, места фактического проживания)

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Киселевского городского округа «Детский сад №2 «Лучики» комбинированного вида» (МАДОУ №2 «Лучики») в _____ группу, направленность _____

(общеразвивающей/комбинированная)

режим пребывания ребенка _____ часов, желаемая дата приема на обучение

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать (иной законный представитель):

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(_____ контактный телефон, _____ адрес _____ электронной почты _____ (при наличии))

Отец (иной законный представитель):

(фамилия, имя, отчество(при наличии))

(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

Наличие братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства, обучающихся в МАДОУ №2 «Лучики»

(указать ФИО(при наличии) братьев и (или) сестер посещающих МАДОУ №2)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условиях для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

(имею/не имею)

С **уставом** МАДОУ №2 «Лучики», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере **лицензии** на осуществление образовательной деятельности, **образовательными программами** и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правом и обязанностями обучающихся, **ознакомлен (а):** _____

Подпись

Подпись (законного представителя) ребенка _____/_____/_____

Подпись расшифровка дата