Приложение№3

Регистрационный№

«\_ »\_ 20 г.

Заведующему

МАДОУ детского сада «Колосок» Стрекаловой Т.М.

от

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

Реквизиты документа,удостоверяющего личностьродителя(законногопредставителя): виддокумента

серия номер

датавыдачи

кемвыдан

Заявление оприемевпорядкеперевода

Прошупринятьмоегоребенка

(Фамилия,имя,отчество(последнее–приналичии)ребёнка)

(датарожденияребёнка)

проживающегопо (реквизитысвидетельстваорожденииребёнка) адресу

(адресместажительства(местапребывания,местафактическогопроживания)ребёнка)

вМуниципальноеавтономноедошкольноеобразовательноеучреждениедетскийсад «Колосок» (наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программудошкольного образования)

впорядкепереводаиз

(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программудошкольногообразования)

Сведенияородителях(законныхпредставителях)ребёнка:

Мать:

(фамилия,имя,отчество(последнее –приналичии))

Адресэлектроннойпочты(приналичии):

Телефон(приналичии):

Отец:

(фамилия,имя,отчество(последнее –приналичии))

Адресэлектроннойпочты(приналичии): \_

Телефон(приналичии):

Законныйпредставитель:

(фамилия,имя,отчество(последнее –приналичии))

Адресэлектроннойпочты(приналичии):

Телефон(приналичии):

Реквизитыдокумента,подтверждающегоустановлениеопеки(приналичии): виддокумента № ,дата выдачи , кемвыдан

Сведенияовыбореязыкаобразования: Прошуорганизоватьобучениемоегоребёнкана языке,

(указываетсявыборязыкаобразования) роднойязык .

(указывается родной язык из числа языков народов Российской Федерации,втом числерусскийязык какроднойязык)

Сведенияо потребности в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программедошкольногообразования и(или) в создании

(да/нет)

специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ребёнка-инвалида (при наличии) .

(да/нет)

Направленностьдошкольнойгруппы

(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

Необходимыйрежимпребыванияребенка:

(12-часовойвсоответствиисрежимомиграфиком

работыобразовательнойорганизации;инойрежимпребывания)

Желаемаядатаприеманаобучение:

Сдокументами,регламентирующимидеятельностьУчреждения:

- Уставом Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детскогосада«Колосок»;

-Лицензиейнаосуществлениеобразовательнойдеятельности,

-ОбразовательнойпрограммойдошкольногообразованияМуниципальногоавтономного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Колосок»(приприёмена обучениевгруппуобщеразвивающей направленности),

- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольногообразованияМуниципальногоавтономногодошкольногообразовательного учреждениядетскогосада«Колосок»;

- Положением о порядке оформления возникновения и прекращения отношений между образовательной организацией и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся Муниципального автономного дошкольного образовательногоучреждения детскогосада«Колосок»;

-Порядком и основанием переводаиотчисленияобучающихся Муниципальногоавтономногодошкольногообразовательного учреждения детскогосада«Колосок»;

- Положением о режиме занятий обучающихсяМуниципального автономногодошкольногообразовательногоучреждения детскогосада «Колосок»;

-Правилами внутреннего распорядка обучающихсяМуниципального автономногодошкольногообразовательногоучреждения детскогосада «Колосок»;

ознакомлен(а)

«\_ »\_ 20 г. / (подпись/расшифровкаподпис