

Заявление о приеме в ДОУ в порядке перевода

Индивидуальный № _____
 Дата подачи заявления
 _____ 20 ____ г.

Заведующему МБДОУ «ДС № 6 КВ» города Пикалево
 Токаревой О.Г.

Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество (при наличии) _____
 родителя (законного представителя) ребенка
 Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
 (законного представителя) ребенка: _____

Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество (при наличии) _____
 родителя (законного представителя) ребенка
 Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
 представителя) ребенка: _____

Номер телефона (при наличии) _____

Номер телефона (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии)

Прошу принять

_____ *Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка*
 « _____ » _____ 20 ____ года рождения
 в группу _____ направленности
 (направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая)

в порядке перевода с _____

Необходимый режим пребывания ребенка: 10 часов (с 07.30 до 17.30); 12 часов (с 07.00 до 19.00)
(нужное подчеркнуть)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка _____

Сведения о выборе родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного
 языка, иностранного (при наличии): _____
*(указать язык обучения и воспитания в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке,
 установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)*

Сведения о потребности в обучении 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: имеется/не имеется (нужное подчеркнуть) _____
(в случае наличия потребности указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение/на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по
 адаптированной образовательной программе);

Дата: _____ Подпись _____ (расшифровка подписи) _____

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном
 номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), с
 образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
 деятельности, права и обязанности воспитанников, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями
 ознакомлен (а)

Дата _____ 20 ____ г. _____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством
 Российской Федерации:

Дата _____ 20 ____ г. _____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)