

№ _____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему Муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 90»
Еременко Ольге Владимировне
(ФИО заведующего Учреждением)

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка/

реквизиты документа, подтверждающего установление
опеки (при наличии)

**Заявление
о приеме в образовательную организацию в порядке перевода**

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 90», в группу _____ направленности с _____

(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу
дошкольного образования, направленность группы, желаемая дата приема на обучение)

моего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата его рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу _____

(адрес места жительства ребенка: места пребывания, места фактического проживания)

в порядке перевода из _____
(указать наименование организации, из которой осуществляется перевод и место его нахождения)

Сведения о родителях:

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество)

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

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество)

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

С документами, регламентирующими деятельность муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 90»:

с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
основной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад
№ 90», Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Порядком приёма граждан на
обучение по основной образовательной программе дошкольного образования, Порядком и
основанием перевода, отчисления воспитанников, Порядком оформления возникновения и

Приложение № 4
к Порядку и основанию перевода,
отчисления воспитанников

прекращения отношений между Учреждением и родителями (законными представителями), Положением о режиме занятий, Положением о языке (языках) обучения, правами воспитанников, правами и обязанностями родителей (законных представителей), ознакомлен(ы)

Подпись родителя (законного представителя) _____

Сведения о выборе языка образования:

Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке,
(указывается выбор языка образования)

родной язык _____.

(указывается родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Подпись родителя (законного представителя) _____

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____

(да / нет)

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

(да / нет)

Подпись родителя (законного представителя) _____

Необходимый режим пребывания ребенка: _____

(12-часовой в соответствии с режимом и графиком работы дошкольной образовательной организации; иной режим пребывания)

Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата _____ 20__ год