

Заведующему МБДОУ №1 г.Кингисепп
И.А. Соловьевой

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Паспортные данные: _____ № _____

Выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в порядке перевода

Регистрационный № _____ от _____ 20__ г.

Прошу зачислить моего ребенка: _____
Ф.И.О. ребёнка, дата рождения, реквизиты свидетельства о
рождении ребенка, адрес места жительства

в МБДОУ №1 г.Кингисепп с _____

в порядке перевода из _____

Мать (законный представитель): _____

Ф.И.О.; место работы, должность

Адрес электронной почты, контактный телефон

Отец (законный представитель): _____

Ф.И.О.; место работы, должность

Адрес электронной почты, контактный телефон

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

О потребности в обучении 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):

О направленности дошкольной группы, о необходимом режиме пребывания ребенка: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности дошкольного учреждения **ознакомлен(а):**

Дата _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи

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

Дата _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи

Выбираю язык образования для моего несовершеннолетнего ребенка из числа родных языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка - _____ язык.

Дата _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи