

Заведующему МАДОУ «ЦРР д/с № 1 «Жар-птица»
Ахмадулиной И.В.

от _____

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

(Документ удостоверяющий личность - серия, номер, дата выдачи,

наименование органа, выдавшего документ)

(документ, подтверждающий установление опеки)

Адрес: _____

Контактные телефоны, e-mail _____

Заявление

Прошу перевести моего ребенка из группы № _____
на вакантное место в группу № _____
моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, место рождения, реквизиты свидетельства о рождении)

на обучение по основной образовательной программе МАДОУ «ЦРР д/с № 1 «Жар-птица» с
« ____ » _____ 202__ года (дата перевода)

Адрес места жительства ребёнка, родителей (законных представителей):

Адрес регистрации _____
город, улица, дом, квартира

Адрес фактического проживания _____
город, улица, дом, квартира

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери, телефон _____

Ф.И.О. отца, телефон _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Форма заявления на обучение по адаптированной образовательной программе ДО

Заведующему МАДОУ «ЦРР д/с № 1 «Жар-птица»
Ахмадулиной И.В.

от _____

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

(Документ удостоверяющий личность - серия, номер, дата выдачи,

наименование органа, выдавшего документ)

(документ, подтверждающий установление опеки)

Адрес: _____

Контактные телефоны, e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании направления МКУ «Управление образования» г. Рубцовска № _____ от «___» _____ 20__ г. и заключения центральной/территориальной (нужное подчеркнуть) психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от «___» _____ 20__ г. прошу перевести моего ребёнка

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, место рождения, реквизиты свидетельства о рождении)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования с «___» _____ 20__ г.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных"

С Уставом и со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами ДОУ, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с распорядительным актом Администрации город Рубцовска о закреплении ДОУ за территориями муниципального образования город Рубцовск Алтайского края ознакомлен(-а)

С адаптированной образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по адаптированной образовательной программе дошкольного образования, ознакомлен (а).

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке, родной язык из числа языков народов России – русский.

Подпись родителя (законного представителя)

Расшифровка подписи

Дата «___» _____ 20__ г.