

Принять на основании Распоряжения
Департамента образования Администрации
города Екатеринбурга
от _____ 20__ № _____ /46/36
Заведующий _____ Н.А. Гребенщикова

рег. № _____ от _____

Заведующему МБДОУ - детским садом № 489

Н.А. Гребенщиковой

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)*,

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)*:

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)

(адрес электронной почты родителя (законного представителя),

(номер телефона родителя (законного представителя)*

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
- детский сад № 489 в порядке перевода из _____

(наименование организации)

моего

ребенка:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

_____, реквизиты свидетельства о рождении ребенка*
(дата рождения ребенка)*

(серия, номер, кем выдано, когда выдано)*

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) *(нужное подчеркнуть)* ребенка:

_____ для

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

- ☐ обучения по образовательной программе дошкольного образования,
☐ оказания услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

адрес электронной почты родителя (законного представителя) _____,
номер телефона родителя (законного представителя): _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(документ, номер, кем выдан, когда выдан)*

Выбираю направленность дошкольной группы* (отметить любым значком):

- ☐ общеразвивающая;
☐ компенсирующая (с указанием особенностей развития) _____;
☐ оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) _____.

_____ от _____ до _____ лет 20____/20____ учебного года.
(возрастная группа)

Желаемая дата приема на обучение в учреждение*: _____.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания):

(указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка*

(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- ☐ да;
☐ нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

- ☐ да;
☐ нет.

(подпись)*

(дата)*

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами* (указать):

- ☐ устав учреждения;
☐ выписка из реестра лицензий;
☐ образовательная программа дошкольного образования учреждения;

другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:

- ☐ Правила внутреннего распорядка воспитанников;
☐ _____;
☐ _____.

(подпись /расшифровка родителя (законного представителя))*

(дата)*

(подпись /расшифровка родителя (законного представителя))*

(дата)*

* Поля, обязательные для заполнения

