

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Дата регистрации \_\_\_\_\_

Руководитель МБДОУ «Детский сад № 444»  
\_\_\_\_\_

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад № 444»  
С.С.Погосовой

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя /законного представителя/)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в порядке перевода моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_ дата рождения: \_\_\_\_\_  
в МБДОУ «Детский сад № 444», группу общеразвивающей направленности  
с \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Сведения об организации, откуда переведен ребенок: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
место государственной регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_  
(индекс, город, улица, дом, квартира)

Ф.И.О. /отчество – при наличии/ матери /законного представителя/ \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность матери /законного  
представителя/: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона матери /законного представителя (при  
наличии)/: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. /отчество – при наличии/ отца /законного представителя/ \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность отца /законного представителя/:

Адрес электронной почты, номер телефона отца /законного представителя/ (при наличии): \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования \_\_\_\_\_ как родной язык из числа языков народов РФ.

Потребность 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) \_\_\_\_\_  
(имею / не имею)

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Доверяю забирать его /ее/ из МБДОУ «Детский сад № 444» следующим лицам:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность родителя /законного представителя/ ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации (*нужное подчеркнуть*);
- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (при необходимости);
- свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка (*нужное подчеркнуть*);
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка (*нужное подчеркнуть*);
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

На обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (*часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»*), согласен(согласна).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С порядком выплаты компенсации ознакомлен(а).

С порядком предоставления льгот по оплате за содержание ребенка в ДООУ ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_