Приложение № 2 к Порядку и основаниям перевода, отчисления и восстановления воспитанников

Заведующему муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 20» муниципального образования Кандалакшский район
Карасевой Т.В.
от_____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
_____
родителя(законного представителя) ребенка
_____
(реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
_____
_____
_____
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))
_____

Заявление

о приеме ребенка в порядке перевода из другой образовательной организации

В соответствии Порядком перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующего уровня и направленности, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 28.12.2015 № 1527,
прошу принять в порядке перевода из _____
(наименование исходной организации)
с_____ в группу _____
(желаемая дата приема на обучение) (направленность группы)

с режимом пребывания_____часов___

моего ребенка_____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)ребенка. опекаемого)
дата рождения _____
(число, месяц, род рождения)
свидетельство о рождении _____выдано _____
_____
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
адрес _____
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка
Прошу организовать_____
(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)

_____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать_____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
телефон_____ эл. почта_____

Отец_____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
телефон_____ эл. почта_____

Заявитель:

«_____»_____20___г. _____(_____)
дата подпись расшифровка

Я,_____
(ФИО матери/ законного представителя)
прошу организовать обучение моего ребенка по образовательным программам дошкольного образования на _____ языке, родной язык из числа народов России
_____(_____)
подпись матери/ законного представителя расшифровка подписи

С нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность дошкольной организации (Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ № 62) ознакомлена

_____(_____)
подпись матери/ законного представителя расшифровка подписи

Согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации
_____(_____)
подпись матери/ законного представителя расшифровка подписи

Я,_____
учла мнение ребенка при выборе мною формы получения дошкольного образования: в организации, осуществляющей образовательную деятельность
_____(_____)
подпись матери/ законного представителя расшифровка подписи

Я,_____
(ФИО отца / законного представителя)
прошу организовать обучение моего ребенка по образовательным программам дошкольного образования на _____ языке, родной язык из числа народов России
_____(_____)
подпись отца/ законного представителя расшифровка подписи

С нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность дошкольной организации (Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ № 62), ознакомлен

_____(_____)
подпись отца/ законного представителя расшифровка подписи

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации
_____(_____)
подпись отца/ законного представителя расшифровка подписи

Я,_____
(ФИО отца /законного представителя)

учёл мнение ребенка при выборе мною формы получения дошкольного образования: в организации, осуществляющей образовательную деятельность
_____(_____)
подпись отца / законного представителя расшифровка подписи