

Приложение № 3

Порядок и условия осуществления перевода воспитанников из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности в МАДОУ детский сад № 126

ФОРМА

Решение руководителя

Принять на основании личного заявления родителя (законного представителя) ребенка

Заведующий _____ С.И.Миклина

Рег.№ _____ от _____

Заведующему МАДОУ детский сад № 126
Миклиной Светлане Ивановне

ОТ _____
ф. и. о. родителя (законного представителя)

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

№, серия _____

дата выдачи _____

кем выдан, когда: _____

конт. тел. *: _____

эл. почта _____

Заявление

Прошу принять в порядке перевода из _____ в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 126 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: _____

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

- ☐ на обучение по образовательной программе дошкольного образования,
☐ оказание 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)
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)

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 (<https://126.tvoysadik.ru/>)* (указать):

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

другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников в том числе размещенными на интернет-сайте образовательной организации (<http://126.tvoysadik.ru/>) *:

- ☐ права и обязанности воспитанников;
☐ порядок и основания перевода, отчисления и восстановления воспитанников;
☐ правила внутреннего распорядка воспитанников.

_____ (подпись родителя (законного представителя) *)

_____ (подпись родителя (законного представителя) *)

_____ (дата)*

_____ (дата)*