

Заведующему МАДОУ № 437

А.А. Никитиной

(ФИО родителя (законного представителя), полностью) \*

документ, удостоверяющий личность родителя (законного  
представителя) \*

(серия, номер, кем выдан, когда выдан)

адрес проживания: город Екатеринбург,

телефон: + 7 \_\_\_\_\_

номер телефона родителя (законного представителя) \*:

e-mail: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты родителя (законного представителя)

## Заявление

Прошу зачислить в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
детский сад № 437 «Солнечный лучик» в **порядке перевода** из

(наименование образовательной организации)

моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения,

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

реквизиты свидетельства о рождении 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, адрес электронной почты, номер телефона родителя (законного представителя),  
родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

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

\_\_\_\_\_  
(дата) \*

\_\_\_\_\_  
(подпись) \*

Выбираю направленность дошкольной группы\* (отметить любым значком):

☐ общеразвивающая.

Дата приема на обучение в учреждение\*: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, полного дня)

\_\_\_\_\_  
(указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка (на основании статьи 14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» \*

\_\_\_\_\_  
(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости) (на основании заключения ТПМПК):

☐ да;

☐ нет.

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

☐ да;

☐ нет.

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

☐ устав учреждения;

☐ лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;

☐ образовательная программа дошкольного образования учреждения;

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

☐ \_\_\_\_\_

☐ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

**Заявление принял**

\_\_\_\_\_  
(дата)

Заведующий МАДОУ № 437 /

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ А.А. Никитина

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)