№ " " 20 г. Заведующему МАДОУ №2 «Лучики»

номер и дата регистрации заявления Максименковой Зои Анатольевне

 (Ф.И.О.(при наличии) родителя полностью

 (законного представителя) ребенка

 (реквизиты документа, удостоверяющегося

 личность родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в порядке перевода в образовательную организацию

Прошу принять в порядке перевода из

(наименование организации, направленность группы. В случае переезда из другой местности указывается в том числе

населенный пункт, муниципальное образование, субъект РФ, из которого осуществился переезд)

моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка (последнее – при наличии) ребенка)

дата рождения свидетельство о рождении

(число, месяц, год рождения ребенка) (реквизиты)

адрес места жительства ребенка

(места пребывания, места фактического проживания)

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Киселевского городского округа «Детский сад №2 «Лучики» комбинированного вида» (МАДОУ №2

«Лучики») в группу, направленность

(общеразвивающей/комбинированная)

режим пребывания ребенка часов, желаемая дата приема на обучение

**Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

**Мать (иной законный представитель):**

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

( контактный телефон, адрес электронной почты (при

наличии)

**Отец (иной законный**

**представитель):**

(фамилия, имя, отчество(при наличии)

( контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Выбираю язык образования , родной язык из числа языков

народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

Наличие братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительство, обучающихся в МАДОУ №2 «Лучики»

(указать ФИО( при наличии) братьев и (или сестер посещающих МАДОУ №2)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условиях для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_

(имею/не имею)

С **уставом** МАДОУ №2 «Лучики», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере **лицензии** на осуществление образовательной деятельности, **образовательными программами** и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правом и обязанностями обучающихся, **ознакомлен (а):**

Подпись

Подпись (законного представителя) ребенка Подпись расшифровка дата

 / /