

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 11 «Гнездышко»  
Полушиной Ирине Сергеевне  
родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Эл. почта \_\_\_\_\_

Рег. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
моего ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,  
свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_, проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 11 «Гнездышко» г.  
Йошкар-Олы на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей  
направленности с режимом пребывания полного дня (10,5 часов )

с \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ года

Язык образования \_\_\_\_\_,

Родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери, телефон, эл.почта \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца, телефон, эл.почта \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются следующие документы (нужное подчеркнуть):

- **Личное дело**
- **Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования** (при наличии) \_\_\_\_\_
- **Выписка из протокола городской ПМПК** о потребности 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)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись (Фамилия И.О.)

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись (Фамилия И.О.)