

Заведующему МБДОУ «Детский сад №47 «Чудо-остров»
Ереминой Елене Борисовне
родителя (законного представителя) _____

паспорт _____ выдан _____

проживающего(ей) по адресу _____

Телефон _____

Эл. почта _____

Рег. № _____ от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в порядке перевода из _____
(наименование образовательной организации)

моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

«___» _____ 20___ года рождения, место рождения _____,
свидетельство о рождении № _____, выдано _____

дата выдачи _____, проживающего по адресу _____

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №47 «Чудо-остров» г. Йошкар-Олы», на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня (10,5 часов).

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):

- **Направление (путевка)** Управления образования администрации городского округа «Город Йошкар-Ола» № _____ от _____

- **Копия свидетельства о рождении ребенка или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка, либо документ(ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка).**

- **Копия свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;**

- **Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), либо копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в РФ в соответствии с законодательством РФ;**

- **Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии);**

- **Документ о наличии инвалидности (при наличии)**

- **Выписка из протокола городской ПМПК (при наличии) 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);**

- **Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (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 МБДОУ «Детский сад №47 «Чудо-остров» ознакомлен(а).

«___» _____ 20___ г. _____ / _____
дата подпись (Фамилия И.О.)