

Заведующему МБДОУ «Детский сад №65 г.Йошкар-Олы «Незабудка» Прем М.А.

от \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
(наименование исходной образовательной организации)

моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_), проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(адрес места жительства ребенка)

в МБДОУ «Детский сад №65 г.Йошкар-Олы «Незабудка» на обучение по образовательной программе дошкольного образования, в группу \_\_\_\_\_ направленности с

*общеразвивающей/компенсирующей*  
режимом пребывания полного дня (10,5 часов) с \_\_\_\_\_ 20\_\_ 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**(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 (Ф.И.О.)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

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

Заведующему МБДОУ «Детский сад №65 г.Йошкар-Олы «Незабудка» Прем М.А.

от \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
(наименование исходной образовательной организации)

моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_), проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(адрес места жительства ребенка)

в МБДОУ «Детский сад №65 г.Йошкар-Олы «Незабудка» на обучение по образовательной программе дошкольного образования, в группу \_\_\_\_\_ направленности с

*общеразвивающей/компенсирующей*  
режимом пребывания полного дня (10,5 часов) с \_\_\_\_\_ 20\_\_ 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**(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 (Ф.И.О.)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

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