

Заведующему МБДОУ «Детский сад №72
г. Йошкар-Олы «Солнышко» О.В.Васеневой

(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, свидетельство о рождении: _____,
проживающего по адресу _____

_____ (адрес места жительства ребенка)

в МБДОУ «Детский сад №72 г.Йошкар-Олы «Солнышко» на обучение по образовательной программе
дошкольного образования, в группу _____

общеразвивающей/компенсирующей

направленности с режимом пребывания полного дня (10,5 часов) с « ____ » _____ 20 ____ года.

Язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов России _____

Ф.И.О. матери, адрес места жительства, телефон _____

Ф.И.О. отца, адрес места жительства, телефон _____

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.)