

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
муниципального образования «Город  
Архангельск» «Детский сад  
общеразвивающего вида № 113 «Ветерок»  
Бубновой Юлии Геннадиевне  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

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

дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, место рождения \_\_\_\_\_,  
свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

(указать реквизиты: серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении)

в МБДОУ Детский сад № 113 в группу общеразвивающей направленности № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » с \_\_\_\_\_ в порядке перевода из \_\_\_\_\_

(дата приема на обучение, ЧЧ.ММ.ГГГГ)

Адрес места жительства ребёнка(места пребывания, места фактического проживания): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО матери (иного законного представителя) ребенка (последнее — при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность матери (иного законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Конт. телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

ФИО отца (иного законного представителя) ребенка (последнее — при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность отца (иного законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Конт. телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», п. 9.2 Порядка и условий осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующего уровня и направленности, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 28.12.2015 № 1527, прошу организовать обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке. \_\_\_\_\_

(подпись родителя / законного представителя)

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

(подпись родителя / законного представителя)

Потребность 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) \_\_\_\_\_

(имеется / не имеется)

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись родителя / законного представителя \_\_\_\_\_

Заявление принято « ____ » _____ 20__ г.	Зарегистрировано под № _____
--	------------------------------

Заведующий \_\_\_\_\_  
(лицо, его заменяющее)