

Заведующему МДОУ «Д/с № 10»  
Е.А.Бурмантовой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

**Заявление о зачислении в порядке перевода  
из муниципального дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № \_\_\_\_\_»**  
(указать наименование (номер) организации)

Прошу принять моего ребенка (сын, дочь):

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя отчество ребенка (последнее – при наличии), дата рождения ребенка*  
в группу \_\_\_\_\_ *общеразвивающей/компенсирующей* направленности  
МДОУ «Д/с № 10» с \_\_\_\_\_  
*указать желаемую дату приема на обучение*  
реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_  
*серия номер*

\_\_\_\_\_  
*кем выдан, дата выдачи, номер актовой записи*  
фактически проживающего по адресу (по месту пребывания) \_\_\_\_\_

Данные родителей (законных представителей) ребенка:

Мать: \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*  
реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
*серия номер*

\_\_\_\_\_  
*кем выдан, дата выдачи, код подразделения*  
Отец: \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*  
реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
*серия номер*

\_\_\_\_\_  
*кем выдан, дата выдачи, код подразделения*  
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_  
контактные телефоны:

мать \_\_\_\_\_ адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_  
отец \_\_\_\_\_ адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Выбор языка образования, родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_  
*указать наименование языка*

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) \_\_\_\_\_

*указать*

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_  
(указать: в режиме полного дня, в режиме сокращенного дня/кратковременного пребывания)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а) *лично* или *на официальном сайте* Учреждения в сети Интернет (*нужное подчеркнуть*)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
*подпись* *расшифровка*

Расписку о приеме документов на руки получил (а):

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
*подпись* *расшифровка*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
*подпись* *расшифровка*