

Индивидуальный № \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар

«Детский сад № 162»

Таймасуковой С.Х.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

*(родителя (законного представителя) ребенка)*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)*

\_\_\_\_\_  
*(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)*

посещавшего группу \_\_\_\_\_ пребывания, \_\_\_\_\_ направленности № \_\_\_\_\_  
*(12-часового/ГКП) (общеразвивающей/компенсирующей)*

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального  
*(полное наименование Бюджетного учреждения)*

образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 162».

МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 162»  
*(сокращенное наименование Бюджетного учреждения)*

в группу \_\_\_\_\_ пребывания, \_\_\_\_\_ направленности,  
*(12-часового/ГКП) (общеразвивающей/компенсирующей)*

реализующую *(нужное отметить):*

ОП ДО муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 162»;

АОП ДО для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (с тяжелыми нарушениями речи) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 162»

с \_\_\_\_\_  
*(желаемая дата приема на обучение)*

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. полностью)*

\_\_\_\_\_  
*(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания))*

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
*(реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного представителя) ребенка)*

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))*

Контактный телефон \_\_\_\_\_,

E-mail: \_\_\_\_\_.

Отец \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания))

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

(реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного представителя) ребенка)

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

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

Контактный телефон \_\_\_\_\_,

E-mail: \_\_\_\_\_.

Выбираю язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_, в том числе русский язык как родной язык - **русский**.

Сообщаю о потребности/об отсутствии потребности (**нужное подчеркнуть**) в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

С Уставом ДОУ, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, присмотр и уход за детьми, права и обязанности воспитанников, а именно: Правилами приёма обучающихся (воспитанников) на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 162»; Образовательной программой дошкольного образования, по которой будет обучаться ребенок; Правилами внутреннего распорядка воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 162»; Правилами и условиями осуществления перевода, отчисления восстановления воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 162»; Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №162» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся; Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 162»; Положением о Совете родителей **ознакомлен(а)**:

\_\_\_\_\_ *Подпись (мать)*

\_\_\_\_\_ *(расшифровка подписи)*

\_\_\_\_\_ *Подпись (отец)*

\_\_\_\_\_ *(расшифровка подписи)*