

Приложение № 4  
к Порядку и основанию перевода,  
отчисления воспитанников

№ \_\_\_\_\_  
номер и дата регистрации заявления

Заведующему  
бюджетным  
образовательным учреждением  
«Детский сад № 99»

Муниципальным  
дошкольным

Балашовой Ирине Юрьевне

(ФИО заведующего Учреждением)

от \_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя) ребенка/

реквизиты документа, подтверждающего установление  
опеки (при наличии)

### Заявление

#### о приеме в образовательную организацию в порядке перевода

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 99»,

в группу \_\_\_\_\_ направленности

(направленность группы: общеразвивающая/компенсирующая/оздоровительная/комбинированная)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г \_\_\_\_\_

(желаемая дата приема на обучение)

моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, дата его рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(адрес места жительства ребенка: места пребывания, места фактического проживания)

в порядке перевода из \_\_\_\_\_

(указать наименование организации, из которой осуществляется перевод и место его нахождения)

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Отец: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

С документами, регламентирующими деятельность муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 99»:

с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Порядком приёма граждан на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования, Порядком и основанием перевода, отчисления воспитанников, Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Учреждением и родителями (законными представителями), Положением о режиме занятий, Положением о языке (языках) обучения, правами воспитанников, правами и обязанностями родителей (законных представителей), ознакомлен(ы)

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Сведения о выборе языка образования:

Прошу организовать обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке,

(указывается выбор языка образования)

родной язык \_\_\_\_\_.

(указывается родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_

(да / нет)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_.

(да / нет)

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

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

(12-часовой в соответствии с режимом и графиком работы

\_\_\_\_\_ дошкольной образовательной организации; иной режим пребывания)

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год