

Заведующему МБДОУ ДС № 12

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя  
(законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка: число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия, №, кем выдал, дата выдачи)

проживающего по

адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: субъект РФ, район,  
населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в  
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский  
сад № 12 «Солнышко» станицы Выселки муниципального образования  
Выселковский район в  
группу \_\_\_\_\_ направленности с режимом  
пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (направленность дошкольной группы) (полного дня (10,5-часового пребывания) кратковременного пребывания  
(3 - часовое пребывание])

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Язык образования - \_\_\_\_\_ .

родной язык из числа языков народов Российской Федерации - \_\_\_\_\_ .

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной  
программе \_\_\_\_\_ дошкольного  
образования \_\_\_\_\_ .

(имеется/отсутствует)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения  
и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации инвалида \_\_\_\_\_ .

(имеется/отсутствует)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца: \_\_\_\_\_

документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ ,

(название документа)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_,

номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_ ;

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери: \_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ >

документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,

(название документа)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_,

номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_ ;

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя

ребенка (при наличии установления опеки): \_\_\_\_\_

документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,

(название документа)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

документ, подтверждающий установление

опеки: \_\_\_\_\_

(название документа) (реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)

адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

(дата подачи заявления)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С уставом МБДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, том числе через официальный сайт МБДОУ, ознакомлены.

(дата ознакомления)

(подпись матери)

(расшифровка ПОДПИСИ)

(дата ознакомления)

(подпись отца)

(расшифровка ПОДПИСИ)

(дата ознакомления)

(подпись законного  
представителя ребенка  
при установлении опеки)

(расшифровка подписи)

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись матери)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись отца)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись законного  
представителя ребенка  
при установлении опеки)

(расшифровка подписи)

Индивидуальный номер заявления:

# ОБРАЗЕЦ

Заведующему МБДОУ ДС № 12

Поботиной Светлане Вячеславовне

(фамилия, имя, отчество)

Ивановой Марии Ивановны

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя  
(законного представителя))

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода из ДОО №... г....  
моего ребенка Иванову Дарью Петровну

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

18 июля 2017

(дата рождения ребенка: число, месяц, год рождения)

IV-АГ № 283569 ОВД Выселковского района, 19.07.2017

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия, №, кем выдан, дата выдачи)

проживающего по адресу:

Краснодарский край, станица Выселки, ул. Лунная, дом 18, корп.2 кв.233

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: субъект РФ, район,  
населенный пункт, улица, лом. корпус, квартира)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в  
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский  
сад № 12 «Солнышко» станицы Выселки муниципального образования  
Выселковский район в группу общеразвивающей  
направленности

(направленность дошкольной группы)

с режимом пребывания полного дня (10,5 часов пребывания)

(полного дня (10,5-часового пребывания) кратковременного пребывания (3 - часовое пребывание])

Желаемая дата приема на обучение 01 сентября 2019 года

Язык образования - русский,

родной язык из числа языков народов Российской Федерации - русский.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной  
программе дошкольного образования отсутствует.

(имеется/отсутствует)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения  
и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации инвалида отсутствует.

(имеется/отсутствует)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца: Иванов Петр Васильевич

документ удостоверяющий личность: паспорт,

(название документа)

0315 №363635, выдан Выселковским УФМС 23.05.2016 года, 230-221

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты (при наличии): 123564258544@yandex.ru

номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_ ;

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери: Иванова Вера Ивановна

документ удостоверяющий личность: паспорт,  
(название документа)

0315 №363635, выдан Выселковским УФМС 23.05.2016 года, 230-221

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты (при наличии): 123564258544@yandex.ru

номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_;

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя  
ребенка (при наличии установления опеки): \_\_\_\_\_

документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(название документа)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

документ, подтверждающий установление опеки: \_\_\_\_\_  
(название документа) (реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)

адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

01.09.2019  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С уставом МБДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, в том числе через официальный сайт МБДОУ, ознакомлены.

01.09.2019  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись матери)

В.И. Иванова  
(расшифровка подписи)

01.09.2019  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца)

П.И. Иванов  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного  
представителя ребенка  
при установлении опеки)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

01.09.2019  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись матери)

В.И. Иванова  
(расшифровка подписи)

01.09.2019  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца)

П.И. Иванов  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного  
представителя ребенка  
при установлении опеки)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Индивидуальный номер заявления:

