

Заведующему МБДОУ-Айдаровский
детский сад
(краткое наименование
образовательной организации)

(Ф. И. О. заведующего)
от _____
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

паспорт _____, выдан
(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода из_____

(Ф. И. О. ребенка)

«____» _____ 20____ года рождения, место рождения _____,
проживающего по адресу _____

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по _____ программе дошкольного образования
(образовательной/адаптированной образовательной)

в _____.
(группе общеразвивающей направленности/компенсирующей направленности группе/оздоровительной
направленности/группе комбинированной направленности/семейной группе общеразвивающей направленности¹)

К заявлению прилагаются:

- личное дело;
- согласие на обучение по адаптированной образовательной программе;

¹ Наименования групп в заявлении указываются в соответствии с уставом образовательной организации, локальными нормативными правовыми актами.

«____» _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф. И. О.)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, а также настоящими правилами –Айдаровского детского сада Тюлячинского муниципального района РТ ознакомлен(а).

«____» _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф. И. О.)

Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания

(Ф. И. О. ребенка)

по договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования на срок действия договора.

«____» _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф. И. О.)

2. Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной оздоровительной программе дошкольного образования.