

Директору МБОУ «Школа №18»

Н.А.Бурениной

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя):

вид документа _____

серия _____ номер _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

Заявление о приеме в порядке перевода

Прошу принять моего ребенка _____

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

(дата рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу _____

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

в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа №18»
структурное подразделение – детский сад

(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу
дошкольного образования)

В порядке перевода из _____

(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу
дошкольного образования)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Телефон (при наличии) _____

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Телефон (при наличии) _____

Законный представитель _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Телефон (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Вид документа _____

№ _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Сведения о выборе языка образования:

Сведения о выборе языка образования: _____ языке,
(указывается выбор языка образования)
родной язык _____
(указывается родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____ и (или) в создании специальных условий для обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____
да/нет да/нет

Направленность дошкольной группы _____
(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____
(12-часовой в соответствии с режимом и графиком работы образовательной организации, иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение _____

С документами, регламентирующими деятельность МБОУ «Школа №18» структурное подразделение – детский сад:

- Уставом,
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- Основной образовательной программой дошкольного образования муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа №18» структурное подразделение–детский сад (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),
- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа №18» структурное подразделение–детский сад»,
- Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением «Школа №18» структурное подразделение–детский сад и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа №18» структурное подразделение–детский сад,
- Положением о режиме занятий обучающихся муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа №18» структурное подразделение–детский сад
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа №18» структурное подразделение–детский сад

ознакомлен (а) _____
подпись родителя (законного представителя) ребенка

« ____ » _____ 20 г.