

№ _____ от _____
номер и дата регистрации заявления

Врио заведующего МБДОУ – детский сад
компенсирующего вида № 266
Смирновой Марии Николаевне

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

реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя)*:

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)

адрес электронной почты родителя (законного
представителя):

номер телефона родителя (законного представителя):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода из ДОО № _____ в муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное учреждение - детский сад компенсирующего вида № 266 моего
ребенка _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и дата рождения ребенка)*
реквизиты свидетельства о рождении ребенка* _____

(серия, номер, кем выдано, когда выдан)*
адрес места жительства ((места пребывания, места фактического проживания) нужное
подчеркнуть) ребенка: _____

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)
для обучения по адаптированной основной образовательной программе дошкольного
образования.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя))
адрес электронной почты родителя (законного представителя) _____,
номер телефона родителя (законного представителя) _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

(документ, номер, кем выдан, когда выдан)*

Выбираю направленность дошкольной группы * (отметить любым значком):

- компенсирующей направленности для детей с тяжелым нарушением речи;
- компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития;
- компенсирующей направленности для детей с умственной отсталостью
(интеллектуальными нарушениями);
- компенсирующей направленности для детей с расстройствами аутистического спектра.

На основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии _____

_____ (номер, дата, кем выдано, срок действия)*

Желаемая дата приема на обучение в учреждение*: _____

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)

_____ (указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка * _____

_____ (указать)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

- да;
- нет.

_____ (подпись)*

_____ (дата)*

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами * (указать):

- Устав учреждения (с изменениями);
- Сведения о дате предоставления и регистрации номера лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования учреждения;

другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (воспитанников):

- Правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования;
- Правила внутреннего распорядка обучающихся (воспитанников);
- Порядок и основание перевода, отчисления и восстановления обучающихся (воспитанников);
- Порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между учреждением и воспитанниками и (или) законными представителями несовершеннолетних обучающихся (воспитанниками).

_____ (подпись родителя (законного представителя))*

_____ (подпись родителя (законного представителя))*

_____ (дата)*

_____ (дата)*