

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ СОШ с.Малая  
Мальшевка  
Яловой Оксане Викторовне

от \_\_\_\_\_

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

зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о зачислении обучающегося в порядке перевода из исходной организации

Прошу принять моего ребёнка в СП детский сад «Солнышко» в порядке перевода из

(указать группу, направленность, исходной организации)

1. Сведения о ребёнке:

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_

1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребёнка:

1.5.1. Наименование документа: \_\_\_\_\_

1.5.2. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

1.5.3. Место регистрации документа: \_\_\_\_\_

1.6. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребёнка: \_\_\_\_\_

(Наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения)

2. Сведения о родителе (законном представителе) ребенка:

2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

2.2. Имя: \_\_\_\_\_

2.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность родителя (законного представителя) ребенка:

2.4.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

2.4.2. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

2.4.3. Кем и где выдан: \_\_\_\_\_

2.4.4. Дата выдачи: \_\_\_\_\_

2.4.5. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

2.4.6. Адрес электронной почты (e-mail) (при наличии): \_\_\_\_\_

2.4.7. Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

3. Наличие права на меры поддержки, гарантии отдельных категорий граждан (льгота по содержанию ребенка в детском саду 50 %, 100% подтверждается документом)

\_\_\_\_\_ (основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

4. Наличие у ребенка братьев и (или) сестёр, проживающих с ним в одной семье:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя (имена), отчество (-а) (последнее- при наличии) братьев, сестер)

5. Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка (указать язык образования)

Программа: \_\_\_\_\_  
(Наименование)

6. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации и обучения и воспитания ребёнка-инвалида (при наличии)

7. Направленность дошкольной группы: \_\_\_\_\_

8. Режим пребывания: \_\_\_\_\_  
Полный день/Кратковременное пребывание/Круглосуточное пребывание

9. Желаемая дата приёма на обучение в детский сад:

10. С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой и другими локальными актами, регламентирующими образовательный процесс в ОО, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Дополнительные сведения:

ФИО родителей (законных представителей) ребенка, место работы и должность:

Мать: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_

даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

Дата подачи заявления: \_\_\_\_\_

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)