

Зачислить на основании Распоряжения
Департамента Образования Администрации
г.Екатеринбурга

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Правилам приема воспитанников

от _____ 20 ____ № _____ /46/36

Заведующий _____ С.А. Веснина

Заведующему МБДОУ – детский сад № 156
Ленинского района города Екатеринбурга
Весниной С.А.

от _____
(ф. и. о. родителя (законного представителя))

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

№, серия _____ дата выдачи _____

кем выдан, когда: _____

конт.тел.*: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о приеме ребенка переводом в МБДОУ детский сад № 156

Прошу принять в порядке перевода из _____
(наименование образовательной организации)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 156 моего ребенка

_____,
(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребенка)*

_____,
реквизиты свидетельства о рождении ребенка* _____
(дата рождения ребенка)*

_____,
(серия, номер, кем выдано, когда выдано)*

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть) ребенка:

_____,
(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)*

- ☐ на обучение по образовательной программе дошкольного образования,
☐ оказание услуги по присмотру и уходу.

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):

- ☐ общеразвивающая;
☐ компенсирующая (с указанием особенностей развития) _____;
☐ оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) _____

Желаемая дата приема на обучение в детский сад № 156*: _____

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

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

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- ☐ да;
- ☐ нет.

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 ([http:// 156.tvoyasadik.ru/](http://156.tvoyasadik.ru/))* (указать):

- ☐ устав учреждения;
 - ☐ лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
 - ☐ образовательная программа дошкольного образования учреждения;
- другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников в том числе размещенными на интернет-сайте образовательной организации ([http:// 156.tvoyasadik.ru/](http://156.tvoyasadik.ru/)) в том числе*:
- ☐ административный регламент предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады);
 - ☐ права и обязанности воспитанников;
 - ☐ правила внутреннего распорядка воспитанников;
 - ☐ рабочие программы педагогов;
 - ☐ порядок и основания перевода, отчисления и восстановления воспитанников.

(подпись родителя (законного представителя))*

(подпись родителя (законного представителя))*

(дата)*

(дата)*

* Поля, обязательные для заполнения.