

Начальнику Управления образования Администрации  
Конаковского муниципального округа

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

родителя (законного представителя) полностью  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(селение,

улица, дом, квартира)

реквизиты документа,

удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя))

заявление.

Прошу перевести моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка,

из МБДОУ детского сада №

дата рождения ребёнка (число, месяц, год))

(№, поселение)

в МБДОУ детский сад №

(№, поселение)

в связи с \_\_\_\_\_.

Согласны на МБДОУ детский сад № \_\_\_\_\_.

Желаемая дата перевода: \_\_\_\_\_.

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка \_\_\_\_\_.

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

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребёнка):

(селение, улица, дом, квартира)

Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(а) (при наличии) брата и(или) сестры (полнородных и неполнородных, усыновленных (удочерённых), детей, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) ребенка, или детей, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) ребенка), которые обучаются в выбранном для приёма ребенка детском саду (при наличии) \_\_\_\_\_.

Выбор языка образования: русский язык, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть).

Необходимый режим пребывания ребёнка: полного дня (12-ти часового пребывания), кратковременного пребывания \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть).

Потребность в обучении ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, имеющего заключение психолого-медицинско-педагогической комиссии, по адаптированной программе дошкольного образования и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть).

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть).

Заявление действительно до: \_\_\_\_\_.

Дата

Подпись

Сведения о родителях (законных представителях):

- Мать:

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

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

- Отец:

Подпись

Расшифровка

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

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

- Опекун:

Подпись

Расшифровка

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

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка