

Начальнику
Управления образования Администрации
Конаковского муниципального округа
Архиповой О. В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____,
родителя (законного представителя) полностью)

проживающего по адресу: _____
(поселение,

_____,
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 № _____ в МБДОУ детский сад № _____

(№, поселение) (№, поселение)
в связи с _____.

Согласны на МБДОУ детский сад № _____.

Желаемая дата перевода: _____

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребёнка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

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

(поселение, 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-тичасового пребывания), кратковременного пребывания _____ (нужное подчеркнуть).

Потребность в обучении ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, имеющего заключение психолого-медико-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

- Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),

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

	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка</i>
--	----------------	--------------------

- Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),
(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка</i>
- Опекун: _____	_____ <i>(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),</i> _____ <i>(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))</i>	

 Подпись

 Расшифровка