

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Дата регистрации \_\_\_\_\_

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад №185»  
Сотовой И.С

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя /законного представителя/)

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в порядке перевода моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. /отчество – при наличии/ ребенка)

дата рождения: \_\_\_\_\_

Сведения об организации, откуда переведен ребенок: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование организации, населенный пункт, муниципальное образование,

\_\_\_\_\_ субъект Российской Федерации, где располагается данная организация)

в МБДОУ «Детский сад №185», группу общеразвивающей направленности № \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

место государственной регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Ф.И.О. /отчество – при наличии/родителя/законного представителя/ \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя /законного  
представителя/: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона родителя /законного представителя (при  
наличии)/: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

\_\_\_\_\_

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования \_\_\_\_\_ как родной язык из числа языков народов РФ.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

(имею / не имею)

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_