|  |  |
| --- | --- |
| №\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | Заведующему МБДОУ ЦРР-«Детский сад №149» |
| номер и дата регистрации заявления | О.Е.Рягузовой |
| В приказ о зачислении воспитанника | от |
| с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. | (ФИО) |
| Заведующий МБДОУ ЦРР – |  |
| «Детский сад №149» | (телефон родителя, законного представителя) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.Е.Рягузова** | документ, удостоверяющий личность паспорт |
|  | (наименование, серия, номер) |
|  | (дата выдачи, организация, выдавшая документ) |
|  | Постоянное место жительства или место пребывания  (нужное подчеркнуть) |

**Заявление о приеме ребенка в порядке перевода**

Прошу зачислить в порядке перевода из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации, в случае переезда из другой местности - указать в том числе и населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации)

моего ребенка

|  |
| --- |
| (Ф.И.О.) |
| (дата и место рождения)  свидетельство о рождении: |
| (реквизиты свидетельства о рождении) |
|  |
| адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка |
| **с « » 202 г.** в группу общеразвивающей направленности  муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения центр развития ребенка- «Детский сад №149».  **Язык образования** – русский, **родной язык из числа языков народов России** – русский.  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): имеется/не имеется (нужное подчеркнуть).  Режим пребывания ребенка в ДОО: 12-ти часовой/ 4-х часовой (нужное подчеркнуть) |
| **Ф.И.О. родителя (законного представителя)** |
| **адрес электронной почты (при наличии)** |
| **телефон (при наличии)** |
| **Ф.И.О. родителя (законного представителя)** |
| **адрес электронной почты (при наличии)** |
| **телефон (при наличии)** |
|  |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) - |

С уставом, лицензией, образовательной программой Учреждения, нормативно-правовыми документами Учредителя об установлении норматива затрат, за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях города Барнаула, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, правами и обязанностями воспитанников, Положением о порядке и условиях компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в образовательных организациях Алтайского края, реализующих образовательную программу дошкольного образования, ФЗ № 152 «О защите персональных данных», а также с приказом комитета по образованию города Барнаула «Об утверждении перечня территорий, закрепленных за муниципальными бюджетными дошкольными образовательными учреждениями города Барнаула на учебный год» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников и их родителей (законных представителей) **ознакомлен(а)**.

Дата « » 202 г.

Подпись, расшифровка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/