

**Форма заявления о зачислении  
в порядке перевода**

Заведующему МКДОУ д/с №3 а.Башанта  
Ткаченко Б.А.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.(полностью)

Паспорт \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (место проживания)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
В МКДОУ д/с № 3 а.Башанта в группу \_\_\_\_\_

(комбинированной, оздоровительной, общеразвивающей)

Направленности для детей в возрасте от \_\_\_\_ до \_\_\_\_ лет с режимом пребывания полного дня  
(9,0- часовое пребывание) моего сына(дочери) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

(место рождения, реквизиты свидетельства о рождении)

**Желаемая дата приёма с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.**

Проживающего по адресу : \_\_\_\_\_

Ф.И.О., адрес места жительства родителя(законного представителя) ребёнка

\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости)

1. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., степень родства)

2. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., степень родства)

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на русском языке (язык обучения - русский)

Ознакомлен (а) со следующими документами :

- 1) Федеральным законом № 273 – ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» (ст.1,2,54,55,64,65);
- 2) Уставом МКДОУ д/с № 3 а.Башанта;
- 3) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 4) Образовательной программой дошкольного образования;
- 5) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Согласен(на) на проведение диагностики в рамках образовательной программы МКДОУ д/с № 3 а.Башанта

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Форма заявления о зачислении  
в порядке перевода

Заведующему МКДОУ д/с №3 а.Башанта

Ткаченко Б.А.

от Шанова Вера Васильевна  
Ф.И.О. (полностью)

Паспорт 00 0000

Выдан Арктический округ  
00 00 0000

проживающего(ей) по адресу: с. Арктик,  
ул. Тракторная, 0  
(место проживания)

Контактный телефон 000 000 00 00

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в порядке перевода из МКДОУ д/с - 0 с. Арктик  
В МКДОУ д/с № 3 а.Башанта в группу сочетанной  
(комбинированной, оздоровительной, общеразвивающей)

Направленности для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет с режимом пребывания одного дня  
(9,0- часовое пребывание) моего сына(дочери) Шанова Ивана Ивановича  
(Ф.И.О. ребенка)

00.00.0000

(дата рождения)

с. Арктик, II - ЯН ~ 000000  
(место рождения, реквизиты свидетельства о рождении)

Желаемая дата приёма с « 01 » 10 2021 г.

Проживающего по адресу: с. Арктик, ул. Тракторная, 0

Ф.И.О., адрес места жительства родителя(законного представителя) ребёнка  
Шанова Вера Васильевна, ул. Тракторная, 0

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости)

1. Шанов Иван Яковлевич - мама  
(Ф.И.О., степень родства)

2. Шанова Надежда Васильевна - бабушка  
(Ф.И.О., степень родства)

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на русском языке (язык обучения - русский)

Ознакомлен (на) со следующими документами :

1) Федеральным законом № 273 – ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» (ст.1,2,54,55,64,65);

2) Уставом МКДОУ д/с № 3 а.Башанта;

3) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;

4) Образовательной программой дошкольного образования;

5) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Согласен(на) на проведение диагностики в рамках образовательной программы МКДОУ д/с № 3 а.Башанта

Дата « 05 » 06 2021 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)