

**Образец заполнения заявления о зачислении
в порядке перевода**

Заведующему МКДОУ д/с №5 с.Арзгир

И.Д. Крюковой

от Ануровой Марина Петровна

Паспорт 000 000 000

выдан Архиповым Игорем

Внутреннего дел СК

проживающей по адресу: с. Арзгир

ул. Лесенко, 0

контактный телефон: 8300 000 000

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу зачислить в порядке перевода из МКДОУ д/с №5 с. Арзгир в МКДОУ д/с №5 с.Арзгир в группу комбинированной направленности

(комбинированной, оздоровительной, общеразвивающей)

для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет с режимом пребывания

полного дня моего сына, (дочь)

(полного режима пребывания ребёнка (10,5-часовое пребывание) или др.)

Анурова Анна Петровна
(ФИО ребёнка)

00.00.0000 г., с. Арзгир, ул. Лесенко
(дата рождения), (место рождения), (реквизиты свидетельства о рождении)

Желаемая дата приёма с «13» мая 2024 г.

Потребность в обучении по АОП (адаптированной образовательной программе) - да /нет

Проживающего по адресу: с. Арзгир, ул. Лесенко, 0

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

Анурова Марина Петровна,
с. Арзгир, ул. Лесенко, 0

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости)

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 №5 с.Арзгир;
- 3) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 4) Образовательной программой дошкольного образования;
- 5) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.
- 6) Права и обязанности воспитанников.

Согласна (ен) на проведение диагностики в рамках образовательной программы МКДОУ д/с №5 с.Арзгир

И.Д.

Анурова М.П.