

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
«\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад №  
5» Махаевой А.В.

от Степановой Марии Ивановны

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего  
личность родителя (законного  
представителя):

вид документа паспорт

серия 2214 номер 547423

дата выдачи 24.11.2018

кем выдан УВД Гор. Саров,

Нижегородской области

### Заявление о приеме в порядке перевода

Прошу принять моего ребенка Степанова Андрея Сергеевича

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

13.04.2019

(дата рождения ребенка)

Ш-ТН № 569865

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу ул. Силкина, д. 4а, кв. 65

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 5 «Колокольчик»

(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать Степанова Мария Ивановна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): mama@mail.ru

Телефон (при наличии): 89107653478

Отец: Степанов Сергей Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): papa@mail.ru

Телефон (при наличии): 89201113865

Законный представитель:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):  
вид документа \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи  
\_\_\_\_\_, кем  
выдан \_\_\_\_\_

Сведения о выборе языка образования:

Прошу организовать обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_ **русском** \_\_\_\_\_ языке,  
(указывается язык образования)  
родной язык \_\_\_\_\_ **русский** \_\_\_\_\_.  
(указывается родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_ **нет** \_\_\_\_\_.  
(да/нет)

Направленность дошкольной группы общеразвивающая. Необходимый режим пребывания ребенка: 12 часов.

Желаемая дата приема на обучение: \_\_\_\_\_ **01.04.2023** \_\_\_\_\_

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 5»:

- Уставом;
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- Образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 5 «Колокольчик»;
- «Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад № 5 «Колокольчик»;
- «Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 5 «Колокольчик» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся»;
- «Порядком основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 5 «Колокольчик»;
- «Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 5 «Колокольчик»;
- «Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 5 «Колокольчик».

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ **Степанова** \_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) ребенка

« **19** » \_\_\_\_\_ **марта** 20**23** г.

\_\_\_\_\_ **Степанова** \_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) ребенка