

Рег. № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ- детский сад № 519  
Кацаповой Лилии Юрьевне

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителя  
(законного представителя)\*

Реквизиты документа, удостоверяющего  
личность родителя (законного  
представителя)\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(документ, серия, номер, кем, когда выдан)  
адрес электронной почты родителя  
(законного представителя):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Номер телефона родителя (законного  
представителя)\*:

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в порядке перевода из МБДОУ/МАДОУ-детский сад № \_\_\_\_\_ в  
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение - детский сад №519  
(МБДОУ – детский сад № 519) моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)\*  
\_\_\_\_\_, реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства  
(дата рождения ребенка)\*  
о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдано, когда выдано)\*  
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка (нужное  
подчеркнуть): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)  
 на обучение по образовательной программе дошкольного образования;  
 оказание услуги по присмотру и уходу

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

адрес электронной почты родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_.

номер телефона родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(документ, номер, кем выдан, когда выдан)\*  
Выбираю направленность дошкольной группы\* (отметить любым значком)

- общеразвивающая;
- компенсирующая (с указанием особенностей развития) \_\_\_\_\_
- оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение в учреждение\*: \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребёнка (кратковременного пребывания, сокращенного  
дня, полного дня, круглосуточного пребывания) \_\_\_\_\_

(указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка\* \_\_\_\_\_

(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- да;  
 нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

- да;  
 нет.

\_\_\_\_\_  
(подпись)\*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения с документами \* (указать):

- Устав МБДОУ – детского сада №519;
- Лицензия на осуществление образовательной деятельности МБДОУ – детского сада №519;
- Основная общеобразовательная программа - образовательная программа дошкольного образования МБДОУ- детского сада № 519;
- Правила внутреннего распорядка воспитанников МБДОУ – детского сада №519
- Локальные акты, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников,

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

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

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\*Поля, обязательные для заполнения.