
должность, наименование организации

ФИО руководителя организации

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), адрес места жительства (регистрации) контактный телефон, e-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕВОДЕ
Регистрационный номер _____
« ____ » _____ 202 ____ года

Прошу перевести моего ребенка _____
Дата рождения: _____
Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____
дата выдачи _____
Адрес проживания (пребывания) ребенка: _____

из _____
(краткое наименование ДОО)

в _____
(краткое наименование ДОО)

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя):

Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____
кем выдан: _____

Телефон: _____ e-mail _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, _____

Пр
ошу организовать обучение ребенка на _____ языке. Родной язык из числа
языков _____ народов _____ Российской Федерации

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации _____

(имеется / отсутствует)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных
категорий граждан и их семей на внеочередное (первоочередное) предоставление
места в образовательной организации, реализующей образовательную программу
дошкольного образования, _____

(указать право/ отсутствует)

На обучение по _____ образовательной программе
дошкольного образования в группу _____ направленности
с режимом пребывания _____.

с « ____ » _____ 20 ____ года.

Способ информирования о результатах предоставления Услуги

[] по телефону [] по e-mail

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю:

_____ « ____ » _____ 202 ____ года
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Подпись специалиста (работника), принявшего заявление:

_____ « ____ » _____ 202 ____ года
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)