

Приложение 2  
к Правилам приема на обучение по  
образовательным программам дошкольного  
образования в муниципальное бюджетное  
дошкольное образовательное учреждение  
детский сад № 16 муниципального  
образования Тимашевский район

Заведующему МБДОУ д/с № 16  
Ковалёвой И.Н.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя полностью)

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

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### ФОРМА

заявления о приеме в порядке перевода ребенка в муниципальное бюджетное  
дошкольное образовательное учреждение детский сад № 16  
муниципального образования  
Тимашевский район

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в порядке перевода из

\_\_\_\_\_ ,  
наименование дошкольной образовательной организации

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_ ,  
(дата рождения ребенка: число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_ ,  
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия, №, кем выдан, дата выдачи)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
\_(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:  
субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в  
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
детский сад № 16 муниципального образования Тимашевский район в группу

\_\_\_\_\_ направленности с режимом  
пребывания \_\_\_\_\_

(направленность дошкольной группы) (полного дня (10,5-часового  
пребывания)/кратковременного пребывания (3 – часовое пребывание)

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_.

(имеется/не имеется)

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

(имеется/не имеется)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ ,  
(название документа)

\_\_\_\_\_ ,  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

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

номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_ ,

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери: \_\_\_\_\_ ,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ ,  
(название документа)

\_\_\_\_\_ ,  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

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

номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_ ,

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя ребенка (при наличии установления опеки): \_\_\_\_\_ ,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ ,  
(название документа)

\_\_\_\_\_ ,  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность) документ, подтверждающий установление опеки: \_\_\_\_\_

(название документа)

\_\_\_\_\_ ,  
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки) Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_ ,

номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С уставом МБДОУ д/с № 16, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере, лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами дошкольного образования, реализуемыми МБДОУ д/с № 16, с локальными нормативными актами по вопросам организации и осуществления

образовательной деятельности, в том числе регламентирующими Правила приема воспитанников, режим занятий воспитанников, Порядок и основания перевода, отчисления и восстановления воспитанников, Порядок оформления, возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ д/с № 16 и родителями (законными представителями), Правилами внутреннего распорядка воспитанников, иными локальными актами МБДОУ д/с № 16, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБДОУ д/с № 16.

\_\_\_\_\_ (ознакомлены/ не ознакомлены)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись матери)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя )

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись матери)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя )

Индивидуальный номер заявления: \_\_\_\_\_