

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 29»  
Швецовой Ларисе Игоревне  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя(законного представителя))

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
(наименование исходного учреждения)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. рождения  
(ФИО ребенка) рождения,  
место рождения \_\_\_\_\_, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребенка)  
на обучение по \_\_\_\_\_ программе дошкольного образования,  
(образовательной/ адаптированной образовательной)  
в \_\_\_\_\_.

(группе общеразвивающей направленности/группе компенсирующей направленности/группе оздоровительной направленности/группе комбинированной направленности/семейной группе общеразвивающей направленности<sup>1</sup>)

Язык обучения \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

- личное дело;
- согласие на обучение по адаптированной образовательной программе<sup>2</sup>;
- рекомендация ПМПК<sup>3</sup>.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, локальными актами \_\_\_\_\_ ознакомлен(а).  
(краткое наименование образовательной организации)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания

\_\_\_\_\_  
(ФИО)  
по договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования на срок действия договора.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

<sup>1</sup> Наименования групп в заявлении указываются в соответствии с уставом образовательной организации, локальными нормативными правовыми актами.

<sup>2</sup> Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

<sup>3</sup> Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.