

Начальнику Управления образования
администрации Конаковского района
Кожехову М.С.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____,
родителя (законного представителя) полностью)

проживающего по адресу: _____

(поселение,

_____,
улица, дом, квартира)

реквизиты документа,

удостоверяющего личность родителя
(законного представителя))

заявление.

Прошу перевести моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка,

дата рождения ребёнка (число, месяц, год))
из МБДОУ детского сада № _____ в МБДОУ детский сад № _____
(№, поселение) (№, поселение)
в связи с _____.

Согласны на МБДОУ детский сад № _____.

Желаемая дата перевода: _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребёнка):

(поселение, улица, дом, квартира)

Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(а) (при наличии) брата и(или) сестры (полнородных и неполнородных, усыновленных (удочерённых), детей, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) ребенка, или детей, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) ребенка), которые обучаются в выбранном для приёма ребенка детском саду (при наличии) _____.
Выбор языка образования: русский язык, родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____ (нужное подчеркнуть).

Необходимый режим пребывания ребёнка: полного дня (12-тичасового пребывания), кратковременного пребывания _____ (нужное подчеркнуть).

Потребность в обучении ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, имеющего заключение психолого-медико-педагогической комиссии, по адаптированной программе дошкольного образования и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (нужное подчеркнуть).

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, _____ (нужное подчеркнуть).

Заявление действительно до: _____.

Дата

Подпись

