

Приложение 2 к Положению о порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Киселевского городского округа детского сада №65 комбинированного вида «Родничок»

Заведующему муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением Киселевского городского округа детским садом №65 комбинированного вида «Родничок» от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Заявление о зачислении в порядке перевода в образовательную организацию  
Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

в порядке перевода в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Киселевского городского округа детский сад №65 комбинированного вида «Родничок» в группу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Общеразвивающей направленности, компенсирующей направленности (для детей с нарушением речи))

Сведения о родителях (законных представителях) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес места жительства, телефон родителей (законных представителей))

К заявлению прилагаю личное дело № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, локальными актами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись / расшифровка подписи

Даю согласие \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя) на обработку персональных данных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись / расшифровка подписи