Заведующему МБДОУ д\с № 29

Л. В. Крапивиной

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (контактные телефоны)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме, в порядке перевода, на обучение по образовательным**

**программам дошкольного образования.**

Прошу Вас принять, в порядке перевода, в группу

общеразвивающей/компенсирующей

направленности МБДОУ д/с № 29 ст. Темижбекская, из группы направленности \_\_\_\_\_

общеразвивающей/компенсирующей

наименование исходной организации, населенный пункт

ребенка

Ф.И.О., дата рождения

Место рождения ребёнка

Адрес проживания ребенка

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 29 ст. Темижбекская муниципального образования Кавказский район.

Язык образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов России\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать:

Ф.И.О.

адрес регистрации

адрес фактического проживания, контактный телефон

Отец:

Ф.И.О.

адрес регистрации

адрес фактического проживания, контактный телефон

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ д/с №\_\_\_, с Законом Краснодарского края «О мерах по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Краснодарском крае» № 1539 от 21.07.2008 года, ознакомлены:

Мать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отец:

(подпись, расшифровка подписи) (подпись, расшифровка подписи)

(дата подачи заявления) (подпись заявителя, расшифровка подписи)