

**Образец заполнения заявления на прием в порядке перевода (законный представитель ребенка-инвалида)**

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 27» Лизун Т.Ю.  
от Ивановой Светланы Сергеевны  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность  
родителя (законного представителя):

вид документа паспорт

серия 22 17 номер 924782

дата выдачи 15.12.2021

кем выдан ГУ МВД России по Нижегородской области

**Заявление  
о приеме в порядке перевода**

Прошу принять моего ребенка Иванову Анну Алексеевну  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

15.12.2019 г.р.

(дата рождения ребенка)

П-ТН № 012345 выдан 18 декабря 2019 г. 00000000 Отдел ЗАГС Балахнинского района  
главного управления ЗАГС Нижегородской области

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу 606400, Нижегородская обл., город Балахна,  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

ул.Рязанова, д.8, кв. 102

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад  
(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)  
№ 27»

в порядке перевода из МБДОУ «Детский сад № 23» г. Балахны Нижегородской области

(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу  
дошкольного образования)

**Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

Мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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

Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

Законный представитель: Иванова Светлана Сергеевна  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): Sivanova@mail.ru

Телефон (при наличии): 89238885661

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):  
вид документа удостоверение № 125, дата выдач: 13.12.2022 г., кем выдан \_\_\_\_\_  
Управление социальной защиты населения г. Балахны

Сведения о выборе языка образования:

Прошу организовать обучение моего ребенка на русском языке,

(указывается выбор языка образования)

родной язык

русский

(указывается родной язык из числа языков народов Российской Федерации,  
в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования да и (или) в создании специальных

(да / нет)

условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) да.

(да / нет)

Направленность дошкольной группы

компенсирующая

(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка: в соответствии с режимом и графиком работы образовательной организации

(10,5-часовой в соответствии с режимом и график

образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: 09.01. 2024

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 27»:

- Уставом,
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- Образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 27» (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),
- Адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи с 5 лет Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 27» (при приеме на обучение в группу компенсирующей направленности (ОНР, ТНР)),
- Адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с задержкой психического развития с 5 лет Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 27» (при приеме на обучение в группу компенсирующей направленности (ЗПР)),
- Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 27»,
  - Порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 27» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся,
- Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 27»,
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 27»,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 27»

ознакомлен (а)

Иванова

подпись родителя (законного представителя) ребенка

« \_\_\_\_\_ » 20 24 г.

Иванова

подпись родителя (законного представителя) ребенка