

Принять на основании Распоряжения  
Департамента образования  
Администрации г. Екатеринбурга  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_/46/36  
Заведующий \_\_\_\_\_ Л.Р. Тихонова

Заведующему МБДОУ – детский сад № 31  
Тихоновой Людмиле Романовне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
родителя (законного представителя)\*)

реквизиты документа, удостоверяющего  
личность родителя (законного представителя)\*

\_\_\_\_\_  
(документ, серия, номер, кем, когда выдан)

адрес электронной почты родителя (законного  
представителя) \_\_\_\_\_

Номер телефона родителя (законного  
представителя) \*

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять в порядке перевода в Муниципальное дошкольное образовательное  
учреждение – детский сад № 31 моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка) \*

\_\_\_\_\_, реквизиты свидетельства о рождении ребенка\* \_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка) \*

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдано, когда выдано) \*

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное  
подчеркнуть) ребенка:

\_\_\_\_\_  
(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

☐ на обучение по образовательной программе дошкольного образования,

☐ оказание услуги по присмотру и уходу.

○ Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

адрес электронной почты родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_, номер  
телефона родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(документ, номер, кем выдан, когда выдан)\*

Выбираю направленность дошкольной группы\* (отметить любым значком):

☐ общеразвивающая;

☐ компенсирующая (с указанием особенностей развития) \_\_\_\_\_;

☐ оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) \_\_\_\_\_.

Желаемая дата приема на обучение в учреждение\*: \_\_\_\_\_.

Необходимый режим пребывания ребенка:

- ☐ кратковременного пребывания;
- ☐ сокращенного дня;
- ☐ полного дня;
- ☐ продленного дня;
- ☐ круглосуточного пребывания

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка\* \_\_\_\_\_.  
(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- ☐ да;
- ☐ нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

- ☐ да;
- ☐ нет.

\_\_\_\_\_  
(подпись)\*

\_\_\_\_\_  
(дата)

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами\* (указать):

- ☐ устав учреждения;
- ☐ лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- ☐ образовательная программа дошкольного образования учреждения;
- ☐ другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников\*:
- ☐ правила приема обучающихся учреждения;
- ☐ правила внутреннего распорядка воспитанников;
- ☐ порядок перевода, отчисления и восстановления обучающихся в учреждении;
- ☐ положение о порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между учреждением и законными представителями несовершеннолетних обучающихся.

(подпись родителя (законного представителя) )\*

(подпись родителя (законного представителя) )\*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\* Поля, обязательны для заполнения