

Директору ГБОУ СОШ «Образовательный центр»
им Е.М Зеленова
п.г.т. Новосемейкино
О.Ю. Зориной

Фамилия

Имя

Отчество
(заявителя /законного представителя/)

**Заявление
на отчисление ребенка в порядке перевода в другое ДООУ**

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

«_____» _____ 20_____ года рождения, посещающего группу общеразвивающей
направленности в связи с переводом в

(наименование принимающей организации)

(указать причину отчисления: в случае переезда в другую местность (населенный пункт,
субъект РФ)

«_____» _____ 20____ г.

(подпись)

(расшифровка)

Новосемейкино

Директору ГБОУ СОШ
«Образовательный центр»
им. Е.М. Зеленова п.г.т.

Зориной О.Ю.

ФИО (заявителя/законного представителя)

**Заявление
о зачислении ребенка в порядке перевода из другого ДОУ**

_____ (дата)	№ _____ (регистрационный номер)
-----------------	------------------------------------

Прошу Вас, принять моего ребенка _____
(ФИО ребенка (отчество при наличии))
в СП детский сад «Журавленок» ГБОУ СОШ «Образовательный центр» им. Е.М. Зеленова п.г.т.
Новосемейкино на обучение по основной /адаптированной образовательной программе
дошкольного образования _____
(нужное подчеркнуть)
в группу общеразвивающей направленности в соответствии с возрастом с
« _____ » 20 _____ г.
(желаемая дата приема на обучение)
в порядке перевода из

(наименование исходной организации)

Необходимый режим пребывания ребенка

Сведения о ребенке: дата рождения-

Реквизиты записи акта о рождении ребёнка или свидетельства о рождении ребенка:
наименование _____ документа: _____
серия _____
номер _____ дата выдачи _____

Адрес места жительства ребенка:
место регистрации

место пребывания, место фактического
проживания _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. (отчество при наличии) матери (законного представителя):

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии):

Ф.И.О. (отчество при наличии) отца (законного представителя):

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии):

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

наименование документа: _____

серия _____ номер _____ дата

выдачи _____ Кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

наименование документа: _____ серия _____

номер _____ дата выдачи _____

При наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в СП детский сад «Журавленок» ГБОУ СОШ «Образовательный центр» им. Е.М. Зеленова п.г.т. Новосемейкино указать фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее при наличии) братьев и (или) сестёр _____

Выбор языка образования:

____ (родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русский язык как родной язык) (подпись, дата)

____ (язык образования) (подпись, дата)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а), со сроками приёма документов и нормативно-правовым актом о закреплении образовательной организации за конкретными территориями муниципального района Красноярский, в том числе через официальный сайт ГБОУ СОШ «Образовательный центр» им. Е.М. Зеленова п.г.т. Новосемейкино: _____

Ф И О родителей (законных представителей ребенка) (подпись, дата)

На обработку персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ согласен(а):

Ф И О родителей (законных представителей ребенка) (подпись, дата)

Руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (для детей с ограниченными возможностями здоровья) согласен(а):

Ф И О родителей (законных представителей ребенка)
дата)

(подпись,

Необходимо создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

К заявлению прилагаются:

№ п/п	Наименование документов (нужное подчеркнуть)	Оригинал/копия	
1	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ	Копия	
2	Свидетельство о рождении ребенка или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребёнка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка	Копия	
3	Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)	Копия	
4	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка	Копия	
5	Документ ГМПК (при необходимости)	Оригинал	
6	Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)		
7	Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации, все документы на русском языке или вместе с заверенным переводом (иностранным гражданам или лицам без гражданства)	Копия	

ФИО родителей (законных представителей ребенка)

(подпись, дата)