*Приложение №1*

Заведующему МАДОУ ЦРР-д/с № 34

О.Н.Кулешовой

от

ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес проживания ребёнка и родителей

(законных представителей)

(контактные телефоны)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отчислении в порядке перевода в принимающую организацию**

Прошу Вас отчислить в порядке перевода из группы

общеразвивающей/компенсирующей

направленности МАДОУ ЦРР-д/с № 34города Кропоткин, в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направленности,

общеразвивающей/компенсирующей

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование принимающей организации, населенный пункт, муниципальное образование, субъект РФ)

ребенка

( ФИО, дата рождения ребенка)

с « » 20 г.

Прошу выдать личное дело и медицинскую карту ребенка.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления) (подпись, расшифровка подписи)

*Приложение № 2*

Заведующему МАДОУ ЦРР-д/с № 34

О.Н.Кулешовой

от

ФИО родителя (законного представителя)

адрес проживания ребёнка и родителей (законных представителей)

(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 МАДОУ ЦРР-д/с № 34 города Кропоткин, 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 муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка - детский сад № 34 города Кропоткин муниципального образования Кавказский район.

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 осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ ЦРР-д/с № 34, 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)

*Приложение № 3*

РОССИЯ

КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

КАВКАЗСКИЙ РАЙОН

Муниципальное автономное дошкольное образовательное В

учреждение центр развития ребенка – детский сад № 34

города Кропоткин муниципального образования (наименование исходной организации)

Кавказский район

ИНН 2364017678

352380, г.Кропоткин, ул.Гоголя, 193/

тел./8-918129-05-09

е-mail: madou.ds34@mail.ru

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Уведомление.**

Уведомляем Вас о том, что ,

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

зачислен в МАДОУ ЦРР-д/с № 34 города Кропоткин муниципального образования Кавказский район в группу направленности

(общеразвивающей/компенсирующей)

с « » 20 г.

(приказ № от ).

Заведующий МАДОУ ЦРР-д/с № 34

*Приложение № 4*

РОССИЯ

КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

КАВКАЗСКИЙ РАЙОН

Муниципальное автономное дошкольное образовательное В

учреждение центр развития ребенка – детский сад № 34

города Кропоткин муниципального образования (наименование принимающей организации)

Кавказский район

ИНН 2364017678

352380, г.Кропоткин, ул.Гоголя, 193/

тел./8-918129-05-09

е-mail: madou.ds34@mail.ru

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с утверждённым «Порядком и условий осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности» от 28 декабря 2015г. № 1527, прошу направить в МАДОУ ЦРР-д/с № 34 на электронный адрес madou.ds34@mail.ru сканированный вариант уведомления в двухдневный срок после зачисления в Вашу образовательную организацию

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, дата рождения ребенка)

с указанием номера и даты распорядительного акта.

Заведующий МАДОУ ЦРР - д/с № 34

Заведующему МАДОУ ЦРР-д/с № 34

О.Н.Кулешовой

от

ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес проживания ребёнка и родителей (законных представителей)

(контактные телефоны)

**Заявление об отчислении.**

Прошу Вас отчислить из группы № \_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

общеразвивающей/компенсирующей

направленности МАДОУ ЦРР –д /с № 34города Кропоткин,

ребенка

( ФИО, дата рождения ребенка)

с « » 20 г.

Прошу выдать личное дело и медицинскую карту ребенка.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления) (подпись, расшифровка подписи)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Заведующему МАДОУ ЦРР-д/с № 34

О.Н.Кулешовой

от

ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес проживания ребёнка и родителей (законных представителей)

(контактные телефоны)

**Заявление об отчислении.**

Прошу Вас отчислить из группы № \_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

общеразвивающей/компенсирующей

направленности МАДОУ ЦРР –д /с № 34города Кропоткин,

ребенка

( ФИО, дата рождения ребенка)

с « » 20 г.

Прошу выдать личное дело и медицинскую карту ребенка.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления) (подпись, расшифровка подписи)