

Приложение № 1

Руководителю МАДОУ «Детский сад № 67»

\_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество (при наличии) заявителя)

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

(место жительства заявителя)

**Заявление  
о переводе в другую группу**

Прошу перевести моего ребенка \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р.,

(Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

из группы № \_\_\_\_\_, возрастная категория \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ направленности в  
группу № \_\_\_\_\_, возрастная категория \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ направленности.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

заполняется работниками МАДОУ «Детский сад № 67»

Заявление принято « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Регистрационный № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
должность / подпись / расшифровка

Заявление рассмотрено « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Результат рассмотрения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
должность / подпись / расшифровка

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

### Уведомление

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

настоящим уведомляем Вас об отказе в переводе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Г.р.  
Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка, дата рождения

из группы № \_\_\_\_\_, возрастная категория \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ направленности в  
группу № \_\_\_\_\_, возрастная категория \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ направленности.

в связи с отсутствием в настоящее время свободных мест в группе № \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ направленности.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Уведомление получено: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Руководителю МАДОУ «Детский сад №67»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество (при наличии) заявителя)

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

(место жительства заявителя)

**Заявление  
о переводе в группу другой направленности**

Прошу перевести моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р.,

(Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

из группы № \_\_\_\_\_, возрастная категория \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ направленности в  
группу № \_\_\_\_\_, возрастная категория \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ направленности.

На основании заключения ПМПК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / расшифровка

Заявление принято « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Регистрационный № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
должность / подпись / расшифровка

Заявление рассмотрено « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Результат рассмотрения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
должность / подпись / расшифровка

Руководителю МАДОУ «Детский сад № 67»

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

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Телефон: \_\_\_\_\_

**Согласие**

**на разработку и реализацию адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья**

Я, \_\_\_\_\_,  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения,

(Ф.И.О.ребенка)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

руководствуясь ч.3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии г. Березники № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, заявляю о своем согласии на обучение адаптированной образовательной программе дошкольного образования, а также на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в очно-заочной форме обучения в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 67» с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

При подаче настоящего заявления мной предъявлены (указать):

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

заполняется работниками МАДОУ «Детский сад № 67»

Заявление принято «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. Регистрационный № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
должность

подпись

расшифровка

Руководителю МАДОУ «Детский сад № 67»

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (Фамилия Имя Отчество (при наличии) заявителя)

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (место жительства заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
 о переводе в другую образовательную организацию**

Прошу отчислить ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р.  
 \_\_\_\_\_  
 (Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

из МАДОУ «Детский сад № 67» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (возрастная категория и направленность группы)

в порядке перевода в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование принимающей Организации,

\_\_\_\_\_ возрастная категория и направленность группы)

Прошу выдать личное дело и медицинские документы для предъявления в принимающую образовательную организацию.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 расшифровка

Личное дело и медицинские документы получены « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Заявление принято « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Регистрационный № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 должность

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 расшифровка

Приказ об отчислении № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Личное дело и медицинские документы выданы « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 должность

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 расшифровка

Приложение № 6

Руководителю МАДОУ «Детский сад №67»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество (при наличии) заявителя)

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

(место жительства заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу аннулировать заявление об отчислении в порядке перевода из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование исходной образовательной организации, возрастная категория и направленность группы)

моего ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О., дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_ года рождения, родившегося в \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

место рождения ребенка

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_

(наименование принимающей образовательной организации, возрастная категория и направленность группы)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка

Заявление принято « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Регистрационный № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

должность

подпись

расшифровка