

Рег.№ \_\_\_\_\_  
От \_\_\_\_\_

Приложение 3  
к Порядку перевода, отчисления  
и восстановления воспитанников  
Заведующему МАДОУ-детский сад № 429  
Е.В. Сельковой

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Проживающей(-его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка), дата рождения

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в МАДОУ № 429, расположенное по адресу 620010, г. Екатеринбург, ул. Бородина, 15А

в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей  
направленности для детей от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Сведения о семье ребенка:

Мать (законный представитель) ребенка: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

место работы: \_\_\_\_\_,

контактный телефон \_\_\_\_\_.

Отец (законный представитель) ребенка: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

Место работы: \_\_\_\_\_,

контактный телефон \_\_\_\_\_.

Даю согласие на получение образования моим несовершеннолетним ребенком на  
\_\_\_\_\_ языке.

Даю согласие на получение образования моим несовершеннолетним ребенком на родном языке из  
числа языков народов Российской Федерации – на \_\_\_\_\_ языке, а также  
даю согласие на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том  
числе \_\_\_\_\_ языка как родного языка.

К заявлению прилагаются:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка)

Ознакомлен(-а): с Уставом Муниципального автономного дошкольного образовательного  
учреждения-детский сад № 429, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с  
образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и  
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка)

Заявление принял \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 454134806024145915483320249861407208698181236605

Владелец Селькова Елена Владимировна

Действителен с 14.08.2024 по 14.08.2025