

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
г. ЕКАТЕРИНБУРГА
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ-ДЕТСКИЙ САД № 429
МАДОУ-детский сад № 429
620010 г. Екатеринбург, ул. Бородина 15а,
телефон: + 7 (343) 258-55-65, mdou429@eduekb.ru
ИНН 6674371940 КПП 667901001**

ПРИНЯТО:

Решением Педагогического совета

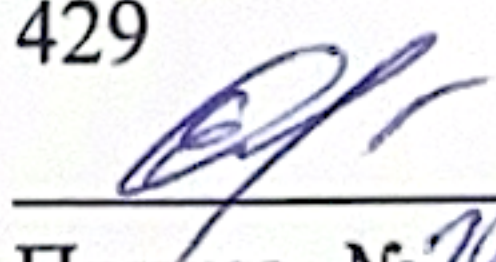
МАДОУ - детского сада № 429

Протокол № 3 от «25» 01 2024

г.

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. заведующего МАДОУ-детского сада № 429

 Е.В. Селькова
Приказ № 294 от «25» 01 2024 г.



**Изменения (дополнения)
в Порядок перевода, отчисления и восстановления воспитанников
Муниципального автономного дошкольного образовательного
учреждения – детского сада № 429**

г. Екатеринбург

1. Заявления о приеме обучающегося в порядке перевода изложить в новой редакции (Приложение 1).

Рег.№ _____
От _____

Приложение 3
к Порядку перевода, отчисления
и восстановления воспитанников

Заведующему МАДОУ-детский сад № 429

от _____

Фамилия имя отчество 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

Прошито и пронумеровано
(3) ММ листов

И.о. заведующего

МАДОУ – детский сад № 429

Е.В. Селькова

