

СОГЛАСОВАНО

Педагогическим советом
МАДОУ детский сад № 48
Протокол от 01 апреля 2024 г. № 3

УТВЕРЖДЕНО

приказом МАДОУ детский сад № 48
от 01 апреля 2024 г. № 33 -од

**ИЗМЕНЕНИЯ (ДОПОЛНЕНИЯ)
В ПОЛОЖЕНИЕ**

о порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления воспитанников
Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 48

ПРИНЯТО

с учетом мнения Совета родителей,
протокол заседания № 2
от 01 апреля 2024 г.

Екатеринбург 2024 г.

1) Абзац 6 пункта 1.1. изложить в следующей редакции: «- Положением об организации учета детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного образования в муниципальном образовании «город Екатеринбург», утвержденным Распоряжением Департаментом образования Администрации города Екатеринбурга от 02 ноября 2021 г. № 2121/46/36 (с изменениями);».

1. Заявление о приеме обучающегося в порядке перевода изложить в новой редакции (Приложение № 1).

Форма заявления о приеме в МАДОУ

Регистрационный №
от «__» __ 20__

Заведующему Муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 48
Логиновой Инне Александровне
от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя
(законного представителя) *

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) * _____

(документ, серия, номер, кем, когда выдан)

Адрес электронной почты родителя (законного
представителя) *:

Номер телефона родителя (законного представителя) *:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 48 (МАДОУ детский сад № 48) моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка) *

_____, реквизиты свидетельства о рождении ребенка*
(дата рождения ребенка) *

(серия, номер, кем выдано, когда выдано) *

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть)
ребенка: _____

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

в порядке перевода из _____

(полное наименование МДОУ)

- ☐ на обучение по образовательной программе дошкольного образования,
- ☐ оказание услуг по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

адрес электронной почты родителя (законного представителя) _____

номер телефона родителя (законного представителя) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(документ, номер, кем выдан, когда выдан) *

Выбираю направленность дошкольной группы * (отметить любым значком)

- ☐ общеразвивающая;
- ☐ компенсирующая (с указанием особенностей развития) _____;
- ☐ оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) _____.

Желаемая дата приема на обучение в учреждение *:

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания) _____
(указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка * _____
(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- ☐ да;
- ☐ нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

- ☐ да;
- ☐ нет.

_____/_____
(подпись родителя (законного представителя)/ расшифровка*

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)*

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами * (указать):

- ☐ устав учреждения;
- ☐ лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- ☐ образовательная программа дошкольного образования учреждения;

другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников *:

- ☐ _____;
- ☐ _____;
- ☐ _____;
- ☐ _____.

_____/_____
(подпись родителя (законного представителя)/ расшифровка*
« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)*

_____/_____
(подпись родителя (законного представителя)/ расшифровка*
« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)*

* поля обязательные для заполнения

Пронумеровано, прошнуровано,
скреплено печатью

4/11111111

стр.

И.А. Логинава



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 698875933354843316134420126408267428494147114513

Владелец Логинова Инна Александровна

Действителен с 21.04.2025 по 21.04.2026