

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад №15»  
Е.А. Никулиной

от Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

## Заявление

### «О переводе»

Прошу перевести моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения,  
проживающего (щей) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

из группы \_\_\_\_\_ в группу \_\_\_\_\_  
комбинированной направленности на основании рекомендаций психолога –  
медико – педагогической комиссии с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. и даю  
согласие на обучение моего сына (дочери) по адаптированной образовательной  
программе дошкольного образования.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и  
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права  
и обязанности воспитанников ознакомлены.

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном  
федеральным законодательством.

Ознакомлена(а) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

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