

Приложение 4

К Порядку и условиям осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности утвержденному приказом директора № 49-од от «14» февраля 2019г

Директору ГБОУ ООШ № 9
Недбало Галине Николаевне

от _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода моего (мою) сына (дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

_____ (место рождения ребенка)

ИЗ _____

_____ (наименование исходной организации)

В _____

_____ (наименование возрастной группы)

_____ направленности

(направленность группы (общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная))

структурного подразделения «Детский сад «_____» ГБОУ ООШ № 9 г. Новокуйбышевска, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования с «_____» _____ 20__ г.

С Уставом ГБОУ ООШ № 9 г. Новокуйбышевска, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования, реализуемой в структурном подразделении ГБОУ ООШ № 9 г. Новокуйбышевска и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с распоряжением Поволжского управления министерства образования и науки Самарской области «О закреплении структурных подразделений ГБОУ, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, подведомственных Поволжскому управлению министерства образования и науки Самарской области за территорией городского округа Новокуйбышевск Самарской области, с информацией о сроках приема документов, в том числе через информационные системы общего пользования, условиями договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования ознакомлен(а): _____

(подпись)

Язык образования _____

ОТЕЦ (Ф.И.О. полностью, контактные данные) _____

МАТЬ (Ф.И.О. полностью, контактные данные) _____

Адрес места жительства родителей (законных представителей) и ребенка, контактные данные: _____

«_____» _____ 20__ год

_____ (подпись родителя (законного представителя))

_____ (расшифровка подписи)