

**Заявление
о переводе ребёнка из одного ДОУ в другое ДОУ**

	Начальнику управления образования администрации муниципального образования город Армавир
	(Ф.И.О. заявителя)
	проживающей (го) по адресу:
	(серия, № паспорта, адрес регистрации по паспорту, контактный телефон заявителя)
заявление.	
Прошу перевести моего ребенка	
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)	
из ДОУ _____ в ДОУ № _____ (желаемая образовательная организация)	
В группу общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной направленности (без ограниченных возможностей здоровья), реализующей программу дошкольного образования или организации, осуществляющей присмотр и уход	_____ указать направленность группы
Свидетельство о рождении ребёнка (серия, номер)*	
Адрес места фактического проживания ребенка	
<i>Данные о родителях:</i>	
- Ф. И. О. законного представителя, - адрес места жительства, - контактные телефоны (рабочий, сотовый)	
Выбираю язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.	_____ указать язык
Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.	_____ подпись
Дополнительно (особые жизненные ситуации, наличие льготы, причина перевода)	
Подпись	