

Заведующему
МАДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад «Сказка»
И.И.Богатырь

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
(индивидуальный номер заявления)
о приеме в образовательную организацию

Прошу зачислить моего ребенка _____
фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка (полностью)
дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г., свидетельство о рождении:
серия _____ № _____ дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.
реквизиты свидетельства о рождении

в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад «Сказка» структурное подразделение № _____
на обучение по (указать наименование программы)

- образовательной программе дошкольного образования МАДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад «Сказка»
 адаптированной образовательной программе дошкольного образования МАДОУ
МО г. Краснодар «Детский сад «Сказка»

дата приема на обучение « ____ » _____ 20 ____ г.

адрес места жительства _____
места пребывания (места фактического проживания) ребёнка

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
фамилия имя отчество (последнее при наличии) полностью
документ удостоверяющий личность родителя (законного представителя) серия _____
№ _____, дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г, кем выдан _____
реквизиты документа _____
код подразделения _____

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____
реквизиты документа _____

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Отец _____
фамилия имя отчество (последнее при наличии) полностью
документ удостоверяющий личность родителя (законного представителя) серия _____
№ _____, дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г, кем выдан _____
реквизиты документа _____
код подразделения _____

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____
реквизиты документа _____

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Язык образования (нужное отметить):

выбираю для обучения по образовательным программам родной язык из числа языков народов Российской Федерации, русский язык как родной язык

указать язык образования из числа языков народов Российской Федерации

направленность дошкольной группы _____

общеразвивающая /компенсирующая/оздоровительная

режим пребывания: - 12-ти часовое - 10-ти часовое; - 4-х часовое

нужное отметить

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии) _____

нуждаюсь/не нуждаюсь

Дошкольное учреждение посещают _____

(указать фамилию(ии), имя(имена), отчество(а) последнее при наличии братьев и (или) сестер, посещающих данное учреждение)

дата подачи заявления « ____ » _____ 20__ г.

С Уставом Организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (Правила приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Порядок и условия осуществления перевода, отчисления воспитанников), права и обязанности воспитанников **ознакомлен(а)**.

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

Подписывая настоящее заявление даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

Причины не ознакомления второго родителя (законного представителя) с нормативными документами Организации и отсутствие согласия на обработку персональных данных

(нахождение за пределами РФ; нахождение в другом регионе РФ; потеря кормильца; нахождение в местах лишения свободы и другое)