

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 70»
М.И. Головченко

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя) полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)
_____ дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.;

место рождения: _____

свидетельство о рождении серия _____ № _____ № актовой записи _____
выдано « ____ » _____ 20 ____ г. _____

(наименование органа записи актов гражданского состояния)

в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 70»

в группу общеразвивающей / компенсирующей направленности (нужное подчеркнуть),
режим полного дня 12 часовой / кратковременного пребывания 4 часовой (нужное подчеркнуть),
желаемая дата зачисления « ____ » _____ 20 ____ г

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (нужное подчеркнуть).

Адрес места жительства ребёнка: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: _____
серия _____ № _____, дата выдачи _____ 20 ____ г., код подразделения _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

Место проживания: _____

Контактный телефон, адрес электронной почты _____

Отец: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: _____
серия _____ № _____, дата выдачи _____ 20 ____ г., код подразделения _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

Место проживания: _____

Контактный телефон, адрес электронной почты _____

Язык образования: выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык
(указать язык образования из числа языков народов Российской Федерации)

образования - русский как родной язык

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись родителя (законного представителя)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности), образовательными программами дошкольного образования (ОП, АОП ДО), Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Правилами и условиями осуществления перевода, отчисления воспитанников в другие организации, Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между Организацией и родителями (законными представителями) воспитанников, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений; Положением о Совете родителей, другими документами, размещенными на сайте организации:

подпись родителя (законного представителя) / _____
расшифровка подписи

подпись родителя (законного представителя) / _____
расшифровка подписи

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

подпись родителя (законного представителя) / _____
расшифровка подписи

подпись родителя (законного представителя) / _____
расшифровка подписи