

Индивидуальный номер заявления _____

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 35»
Н.В. Кошкиенко

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка _____

(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)

Дата рождения: « _____ » _____ 20 _____ г.

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____ дата выдачи « _____ » _____ 20 _____ г.

(ксм выдано)

в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 35»

на обучение по (указать (отметить) наименование образовательной программы)

образовательная программа дошкольного образования МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 35»
 адаптированная образовательная программа дошкольного образования МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 35»

Желаемая дата приема на обучение с « _____ » _____ 20 _____ г.

Адрес места жительства ребенка: _____

_____ места пребывания (места фактического проживания) ребенка

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
_____ фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребенка без сокращений

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

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

Адрес электронной почты: _____ № телефона (при наличии) _____

Отец: _____

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

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

Адрес электронной почты: _____ № телефона (при наличии) _____

Язык образования (отметить):

выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык образования русский как родной язык

_____ (указать язык образования из числа языков народов Российской Федерации)

Направленность группы (отметить):

общеразвивающая
 компенсирующая

Режим пребывания:

12 часов

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

(нуждаюсь/не нуждаюсь)

Детский сад посещают: _____
_____ (Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, посещающих данную образовательную организацию)

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись родителя (законного представителя))

С Уставом Организации, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии, образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (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) правами и обязанностями воспитанников и их родителей (законных представителей) ознакомлен(а).

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