

Индивидуальный номер заявления \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №31»  
Н.В. Гусаковской

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
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.;

в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 31» на обучение по (указать наименование образовательной программы)

образовательной программе дошкольного образования МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 31»

адаптированной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №31»

Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

(места пребывания (места фактического проживания) ребенка с указанием индекса):

#### Сведения о родителях (законных представителях):

**Мать:** \_\_\_\_\_

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):

(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):

(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):

Режим пребывания:

общеразвивающая

12 часов

компенсирующая

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(-ни), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, посещающий данную образовательную организацию)

Дата приема на обучение: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя))

С Уставом образовательной организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (выписка из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности), 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), правами и обязанностями Воспитанника и Заказчика 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

