

Заведующему
МАДОУ МО г. Краснодар
«Центр - детский сад № 100»
Петерсон Г.Ю.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
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 случае отсутствия свидетельства о рождении, указать реквизиты выписки из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка)

в МАДОУ МО г. Краснодар «Центр – детский сад №100» на обучение по (указать наименование программы)

☐ Образовательной программе дошкольного образования МАДОУ МО г. Краснодар «Центр – детский сад №100»

☐ Адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи МАДОУ МО г. Краснодар «Центр – детский сад №100»

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., _____

_____ орган выдавший документ, 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,

_____ орган, выдавший документ, 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

режим пребывания: _____ 12-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

дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

С Уставом ДОО, со сведениями о дате предоставления и регистрации номера лицензии (выписка из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности), с образовательными программами, Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Порядком и условиями осуществления перевода, отчисления воспитанников, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения образовательных отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) родителями (законными представителями несовершеннолетних обучающихся), Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений, Положением о Совете родителей и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями Воспитанника и Заказчика ознакомлен(а).

_____ 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)