

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о приеме в образовательную организацию в порядке перевода

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 «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, выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности (сведениями о дате предоставления и регистрационном номере), с образовательными программами 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)