

Заведующему
МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 138»
В.А.Свиридовой

Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о приеме в образовательную организацию

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: «__» _____ 20__ г.; место рождения _____
Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____
Запись акта о рождении ребенка № _____ Дата выдачи «__» _____ 20__ г. <*>
в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 138», желаемая дата зачисления «__» _____ 20__ г.
Адрес места жительства ребенка: _____

(места пребывания, места фактического проживания, с указанием индекса)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

Серия _____ № _____ дата выдачи _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты: _____ Контактный телефон: _____ (при наличии)

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

Серия _____ № _____ дата выдачи _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты: _____ Контактный телефон _____ (при наличии)

Язык образования: выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования **язык образования русский, как родной язык**

(указать язык образования из числа языков народов Российской Федерации)

Обучение по _____ образовательной программе
(основная, адаптированная нужное вписать)

Зачислить в группу: _____ направленности.
(общеразвивающая, компенсирующая, нужное вписать)

Режим пребывания: _____
(группа кратковременного пребывания 3 часа, группа полного дня нужное вписать 12 часов)

Создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: _____

(нуждается, не нуждается)

Желаемая дата приема на обучение: «__» _____ 20__ г. _____
(подпись родителя / законного представителя)

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

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся.

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)

Причины не ознакомления второго родителя (законного представителя) с нормативными документами Организации и отсутствия согласия на обработку данных _____
(нахождение за пределами РФ, нахождение в другом регионе РФ, потеря кормильца; нахождение в местах лишения свободы)