

Заведующему МАДОУ МО г.Краснодар «Центр-детский сад № 204 «Стрекоза»
В.М.Смагиной

(Ф.И.О полностью законных представителей ребёнка)

Заявление
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.; место рождения _____

в МАДОУ МО г. Краснодар «Центр- детский сад № 204 «Стрекоза».

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____, дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.,
запись акта о рождении № _____

Место государственной регистрации: _____

Адрес места жительства ребёнка (адрес по свидетельству о регистрации с указанием индекса) _____

Адрес места фактического проживания ребенка _____
на обучение по (выбрать) :

- Образовательная программа дошкольного образования
 Адаптированная образовательная программа дошкольного образования.

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

- в группу общеразвивающей направленности (12-ти часового пребывания)
 в группу общеразвивающей направленности (3-х часового пребывания)
 в группу компенсирующей направленности (12-ти часового пребывания)

Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России - _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама: _____

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 _____

Папа: _____

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 _____

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

(нуждаюсь/не нуждаюсь).

Детский сад посещают: _____

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

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении
 копия свидетельства (документа) о регистрации по месту
 медицинское заключение (медицинская карта)

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

(подпись родителя (законного представителя))

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, а именно: Правилами внутреннего распорядка для воспитанников и родителей (законных представителей) МАДОУ, Положением о режиме занятий воспитанников МАДОУ, Положением о формах периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (воспитанников), -Порядок и основания перевода, отчисления обучающихся (воспитанников); Порядок оформления возникновения, приостановления и

прекращения отношений между МАДОУ и обучающимися (воспитанниками) и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся (воспитанниками); Положением о психолого-педагогическом консилиуме МАДОУ.

Родитель/Законный представитель _____ / _____
(подпись мамы) (расшифровка)

Родитель/Законный представитель _____ / _____
(подпись папы) (расшифровка)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие МАДОУ МО г. Краснодар «Центр- детский сад № 204 «Стрекоза» зарегистрированному по адресу: город Краснодар, ул. Западный обход, 22. ОГРН 1202300070928 ИНН 2311314349, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

(фамилия, имя, отчество ребенка/детей полностью; дата рождения)

в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Родитель/Законный представитель _____ / _____
(подпись мамы) (расшифровка)

Родитель/Законный представитель _____ / _____
(подпись папы) (расшифровка)

Регистрационный номер
заявления

Дата принятия заявления

Ф.И.О. кто принял

Подпись