

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад комбинированного вида № 205
Г.Н. Пономаревой
от _____

ФИО Родителя (законного представителя без сокращений)
контактный телефон _____

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка _____

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

Дата рождения ребенка «__» _____ 20__ г.; Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:
серия _____ № _____ дата выдачи «__» _____ 20__ г, орган, выдавший
документ, номер записи акта о рождении _____
Адрес места жительства ребенка _____

(места пребывания (места фактического проживания) ребенка)

в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 205» на обучение по образовательной программе (выбрать):

Образовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 205»

Адаптированной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 205»

дата приема на обучение «__» _____ 20__ г. в группу № _____

направленность группы (выбрать): Общеразвивающая Компенсирующая

режим пребывания (выбрать): 12 часов (полного дня); 4 часа (кратковременного пребывания)

Язык образования по обучению образовательным программам – **Русский;**

Родной язык - _____ (указать язык образования из числа языков народов РФ, в том числе русского языка, как родного языка).

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

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

Реквизиты Документа, удостоверяющие личность родителя (Законного представителя)

(серия, №, дата выдачи, орган, выдавший документ, код подразделения указать)

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)

Номер телефона: _____ адрес электронной почты _____

Отец:

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

Реквизиты Документа, удостоверяющие личность родителя (Законного представителя)

(серия, №, дата выдачи, орган, выдавший документ, код подразделения указать)

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)

Номер телефона: _____ адрес электронной почты _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (нуждаюсь/не нуждаюсь);

С Уставом образовательной организации, с выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности (со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии), образовательной программой ДО (адаптированной образовательной программой ДО), правилами приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования, правилами внутреннего распорядка воспитанников, порядком и условиями осуществления перевода, отчисления восстановления воспитанников, порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ МО Краснодар «Детский сад № 205» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся и их родителей (законных представителей) в том числе через официальный сайт Организации ознакомлен(а).

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных").

дата подачи заявления

подпись родителя (законного представителя)

ФИО

дата подачи заявления

подпись родителя (законного представителя)

ФИО